

## 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. \_\_\_\_\_  
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 ANTICORUPCIÓN Y LA NORMATIVIDAD APLICABLE.

LOS DATOS DE TERCEROS, SIEMPRE Y CUANDO SEAN PERSONAS FÍSICAS, Y LOS DATOS RESALTADOS NO SERÁN PÚBLICOS.

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS  
SECRETARÍA DE GOBIERNO  
ÓRGANO DE CONTROL INTERNO  
H. AYUNTAMIENTO MUNICIPAL  
CONSTITUCIONAL  
JUAN R. ESCUDERO  
GUERRERO  
2024-2027  
INICIAL  
29/10/2024  
Jose Lopez

### I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

#### 1. DATOS GENERALES

|                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                           |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|
| NOMBRE (S)                                                                                                                           | PRIMER APELLIDO                                                                                                                                                                                                                                                                 | SEGUNDO APELLIDO          |
| Emmanuel                                                                                                                             | Dominquez                                                                                                                                                                                                                                                                       | Gozman                    |
| CURP                                                                                                                                 | RFC                                                                                                                                                                                                                                                                             | HOMOClave                 |
|                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                           |
| CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL                                                                                                     | CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL / ALTERNO                                                                                                                                                                                                                                           | NÚMERO TELEFÓNICO DE CASA |
|                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                           |
| NÚMERO CELULAR PERSONAL                                                                                                              | SITUACIÓN PERSONAL / ESTADO CIVIL                                                                                                                                                                                                                                               |                           |
|                                                                                                                                      | SOLTERO (A) <input checked="" type="checkbox"/> CASADO (A) <input type="checkbox"/> DIVORCIADO (A) <input type="checkbox"/> VIUDO (A) <input type="checkbox"/> CONCUBINA / CONCUBINARIO / UNIÓN LIBRE <input type="checkbox"/> SOCIEDAD DE CONVIVENCIA <input type="checkbox"/> |                           |
| RÉGIMEN MATRIMONIAL                                                                                                                  | PAÍS DE NACIMIENTO                                                                                                                                                                                                                                                              | NACIONALIDAD              |
| SOCIEDAD CONYUGAL <input type="checkbox"/> SEPARACIÓN DE BIENES <input type="checkbox"/> OTRO / ESPECIFIQUE <input type="checkbox"/> | México                                                                                                                                                                                                                                                                          | Mexicana                  |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                           |

#### 2. DOMICILIO DEL DECLARANTE

| EN MÉXICO                    |                      |                    | EN EL EXTRANJERO   |                    |                 |
|------------------------------|----------------------|--------------------|--------------------|--------------------|-----------------|
| CALLE                        | NÚMERO EXTERIOR      | NÚMERO INTERIOR    | CALLE              | NÚMERO EXTERIOR    | NÚMERO INTERIOR |
|                              |                      |                    |                    |                    |                 |
| COLONIA / LOCALIDAD          | MUNICIPIO / ALCALDÍA | ENTIDAD FEDERATIVA | CIUDAD / LOCALIDAD | ESTADO / PROVINCIA |                 |
|                              |                      |                    |                    |                    |                 |
| CÓDIGO POSTAL                |                      |                    | PAÍS               | CÓDIGO POSTAL      |                 |
|                              |                      |                    |                    |                    |                 |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES |                      |                    |                    |                    |                 |

### 3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

#### ESCOLARIDAD

AGREGAR ☐MODIFICAR ☐SIN CAMBIO ☐BAJA ☐

#### NIVEL

☐ PRIMARIA☐ SECUNDARIA☐ BACHILLERATO☐ CARRERA TÉCNICA O COMERCIAL☐ LICENCIATURA☐ ESPECIALIDAD☒ MAESTRÍA☐ DOCTORADO

#### INSTITUCIÓN EDUCATIVA

Colegio Mayor San Carlos campos reales

#### CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO

Administración

#### ESTATUS

☐ CURSANDO☒ FINALIZADO☐ TRUNCO

#### DOCUMENTO OBTENIDO

☐ BOLETA☐ CERTIFICADO☐ CONSTANCIA☒ TÍTULO

#### FECHA DE OBTENCIÓN DEL DOCUMENTO

02/06/2021

#### LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA

☒ EN MÉXICO☐ EN EL EXTRANJERO

#### ACLARACIONES / OBSERVACIONES



#### 4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE INICIA

AGREGAR ☐

MODIFICAR ☐

SIN CAMBIO ☐

BAJA ☐

|                                                        |                          |                                                                    |                                      |                                                                            |
|--------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO                              |                          | FEDERAL <input type="checkbox"/>                                   | ESTATAL <input type="checkbox"/>     | MUNICIPAL / ALCALDÍA <input checked="" type="checkbox"/>                   |
| ÁMBITO PÚBLICO                                         |                          | EJECUTIVO <input checked="" type="checkbox"/>                      | LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> | JUDICIAL <input type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/> |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO                                |                          | H. Ayuntamiento Municipal de Juan D. Escudero                      |                                      |                                                                            |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN                                    | EMPLEO, CARGO O COMISIÓN | ¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?                                   |                                      | NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN                                         |
| Seguridad Pública                                      | Director                 | sí <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |                                      |                                                                            |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL                          |                          |                                                                    |                                      |                                                                            |
| FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN |                          | TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN                                    |                                      |                                                                            |
| 01 de Octubre del 2024                                 |                          | 745 136 6286                                                       |                                      |                                                                            |
| DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN                 |                          |                                                                    |                                      |                                                                            |
| EN MÉXICO                                              |                          |                                                                    | EN EL EXTRANJERO                     |                                                                            |
| CALLE                                                  | NÚMERO EXTERIOR          | NÚMERO INTERIOR                                                    | CALLE                                | NÚMERO EXTERIOR NÚMERO INTERIOR                                            |
| Av. Juan D. Escudero 22 Segundo Piso                   |                          |                                                                    |                                      |                                                                            |
| COLONIA / LOCALIDAD                                    | MUNICIPIO / ALCALDÍA     | ENTIDAD FEDERATIVA                                                 | CIUDAD / LOCALIDAD                   | ESTADO / PROVINCIA                                                         |
| Centro                                                 | Juan D. Escudero         | Guerrero                                                           |                                      |                                                                            |
| CÓDIGO POSTAL                                          |                          |                                                                    | PAÍS                                 | CÓDIGO POSTAL                                                              |
| 39940                                                  |                          |                                                                    |                                      |                                                                            |
| <div>ACLARACIONES / OBSERVACIONES</div>                |                          |                                                                    |                                      |                                                                            |

## 5. EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

NINGUNO ☐

AGREGAR ☐

MODIFICAR ☐

SIN CAMBIO ☐

BAJA ☐

ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:

PÚBLICO ☐

PRIVADO ☒

OTRO (ESPECIFIQUE) ☐

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO

ÁMBITO PÚBLICO

FEDERAL ☐

ESTATAL ☐

MUNICIPAL / ALCALDÍA ☐

EJECUTIVO ☐

LEGISLATIVO ☐

JUDICIAL ☐

ÓRGANO AUTÓNOMO ☐

NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA,  
SOCIEDAD O ASOCIACIÓN

RFC

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL

SECTOR AL QUE PERTENECE

FECHA DE INGRESO

FECHA DE EGRESO

- ☐ AGRICULTURA
- ☐ MINERÍA
- ☐ ENERGÍA ELÉCTRICA
- ☐ CONSTRUCCIÓN
- ☐ INDUSTRIA MANUFACTURERA
- ☐ COMERCIO AL POR MAYOR
- ☐ COMERCIO AL POR MENOR
- ☐ TRANSPORTE
- ☐ MEDIOS MASIVOS
- ☐ SERVICIOS FINANCIEROS
- ☐ SERVICIOS INMOBILIARIOS
- ☐ SERVICIOS PROFESIONALES
- ☐ SERVICIOS CORPORATIVOS
- ☐ SERVICIOS DE SALUD
- ☐ SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO
- ☐ SERVICIOS DE ALOJAMIENTO
- ☐ OTRO (ESPECIFIQUE)

LUGAR DONDE SE UBICA

☐ EN MÉXICO

☐ EN EL EXTRANJERO

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

## 6. DATOS DE LA PAREJA

NINGUNO ☒

AGREGAR ☐

MODIFICAR ☐

SIN CAMBIO ☐

BAJA ☐

|                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                |                                                                                                                          |                                                                                                                                                    |                                    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|
| NOMBRE (S)                                                                                                                                        | PRIMER APELLIDO                                                                                                                                | SEGUNDO APELLIDO                                                                                                         | FECHA DE NACIMIENTO                                                                                                                                | RFC                                |
| RELACIÓN CON EL DECLARANTE                                                                                                                        |                                                                                                                                                |                                                                                                                          |                                                                                                                                                    |                                    |
| <input type="checkbox"/> CÓNYUGE <input type="checkbox"/> CONCUBINA / CONCUBINARIO / UNIÓN LIBRE <input type="checkbox"/> SOCIEDAD DE CONVIVENCIA |                                                                                                                                                |                                                                                                                          |                                                                                                                                                    |                                    |
| ¿ES CIUDADANO EXTRANJERO?                                                                                                                         |                                                                                                                                                |                                                                                                                          |                                                                                                                                                    |                                    |
| SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>                                                                                           |                                                                                                                                                | CURP:                                                                                                                    |                                                                                                                                                    |                                    |
| ¿ES DEPENDIENTE ECONÓMICO?                                                                                                                        |                                                                                                                                                | LUGAR DONDE RESIDE                                                                                                       |                                                                                                                                                    |                                    |
| SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>                                                                                           |                                                                                                                                                | <input type="checkbox"/> EN MÉXICO<br><input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO<br><input type="checkbox"/> SE DESCONOCE |                                                                                                                                                    |                                    |
| ¿HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE?                                                                                                           |                                                                                                                                                |                                                                                                                          |                                                                                                                                                    |                                    |
| SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>                                                                                           |                                                                                                                                                |                                                                                                                          |                                                                                                                                                    |                                    |
| DOMICILIO DE LA PAREJA                                                                                                                            |                                                                                                                                                |                                                                                                                          |                                                                                                                                                    |                                    |
| EN MÉXICO                                                                                                                                         |                                                                                                                                                |                                                                                                                          | EN EL EXTRANJERO                                                                                                                                   |                                    |
| CALLE                                                                                                                                             | NÚMERO EXTERIOR                                                                                                                                | NÚMERO INTERIOR                                                                                                          | CALLE                                                                                                                                              | NÚMERO EXTERIOR    NÚMERO INTERIOR |
| COLONIA / LOCALIDAD    MUNICIPIO / ALCALDÍA    ENTIDAD FEDERATIVA                                                                                 |                                                                                                                                                |                                                                                                                          | CIUDAD / LOCALIDAD    ESTADO / PROVINCIA                                                                                                           |                                    |
| CÓDIGO POSTAL                                                                                                                                     |                                                                                                                                                |                                                                                                                          | PAÍS                                                                                                                                               | CÓDIGO POSTAL                      |
| ACTIVIDAD LABORAL                                                                                                                                 | PÚBLICO <input type="checkbox"/> PRIVADO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) <input type="checkbox"/> NINGUNO <input type="checkbox"/> |                                                                                                                          |                                                                                                                                                    |                                    |
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO                                                                                                                         |                                                                                                                                                |                                                                                                                          | ÁMBITO PÚBLICO                                                                                                                                     |                                    |
| FEDERAL <input type="checkbox"/> ESTATAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL / ALCALDÍA <input type="checkbox"/>                                   |                                                                                                                                                |                                                                                                                          | 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                                                                                                                          |                                                                                                                                                |                                                                                                                          | ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL                                                                                                                      |                                    |
| SALARIO MENSUAL NETO                                                                                                                              |                                                                                                                                                |                                                                                                                          | FECHA DE INGRESO AL EMPLEO                                                                                                                         |                                    |



|                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|
| NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | EMPLEO O CARGO |
| RFC                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                |
| FECHA DE INGRESO AL EMPLEO                                                                           | SECTOR AL QUE PERTENECE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                |
| SALARIO MENSUAL NETO                                                                                 | <input type="checkbox"/> AGRICULTURA<br><input type="checkbox"/> MINERÍA<br><input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA<br><input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN<br><input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA<br><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR<br><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR<br><input type="checkbox"/> TRANSPORTE<br><input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO<br><input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |                |
| ¿ES PROVEEDOR O CONTRATISTA DEL GOBIERNO?<br>SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                |

## 7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO

NINGUNO ☒ AGREGAR ☐ MODIFICAR ☐ SIN CAMBIO ☐ BAJA ☐

TODOS LOS DATOS RELATIVOS A MENORES DE EDAD NO SERÁN PÚBLICOS.

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                      |                    |                                                                                                                    |                    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|--------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| NOMBRE (S)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | PRIMER APELLIDO      | SEGUNDO APELLIDO   | FECHA DE NACIMIENTO                                                                                                | RFC                |
| PARENTESCO O RELACIÓN CON EL DECLARANTE<br><input type="checkbox"/> ABUELO (A) <input type="checkbox"/> AHIJADO(A) <input type="checkbox"/> CUÑADO (A) <input type="checkbox"/> HERMANO (A) <input type="checkbox"/> HIJO (A) <input type="checkbox"/> MADRE<br><input type="checkbox"/> NIETO (A) <input type="checkbox"/> NUERA <input type="checkbox"/> PADRE <input type="checkbox"/> PRIMO (A) <input type="checkbox"/> SOBRINO (A) <input type="checkbox"/> SUEGRO (A)<br><input type="checkbox"/> TÍO (A) <input type="checkbox"/> YERNO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |                      |                    |                                                                                                                    |                    |
| ¿ES CIUDADANO EXTRANJERO?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                      |                    |                                                                                                                    |                    |
| SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> CURP:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                      |                    |                                                                                                                    |                    |
| ¿HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                      |                    | LUGAR DONDE RESIDE                                                                                                 |                    |
| SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                      |                    | <input type="checkbox"/> EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO <input type="checkbox"/> SE DESCONOCE |                    |
| DOMICILIO DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                      |                    |                                                                                                                    |                    |
| EN MÉXICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                      |                    | EN EL EXTRANJERO                                                                                                   |                    |
| CALLE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | NÚMERO EXTERIOR      | NÚMERO INTERIOR    | CALLE                                                                                                              | NÚMERO EXTERIOR    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                      |                    |                                                                                                                    |                    |
| COLONIA / LOCALIDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | MUNICIPIO / ALCALDÍA | ENTIDAD FEDERATIVA | CIUDAD / LOCALIDAD                                                                                                 | ESTADO / PROVINCIA |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                      |                    |                                                                                                                    |                    |

|                                                                                                                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|
| CÓDIGO POSTAL                                                                                                   |  | PAÍS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | CÓDIGO POSTAL                    |
| ACTIVIDAD LABORAL                                                                                               |  | PÚBLICO <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | PRIVADO <input type="checkbox"/> |
|                                                                                                                 |  | OTRO (ESPECIFIQUE) <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | NINGUNO <input type="checkbox"/> |
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO                                                                                       |  | ÁMBITO PÚBLICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                  |
| FEDERAL <input type="checkbox"/> ESTATAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL / ALCALDÍA <input type="checkbox"/> |  | 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                                                                                        |  | ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                  |
| SALARIO MENSUAL NETO                                                                                            |  | FECHA DE INGRESO AL EMPLEO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                  |
| NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN                                                                     |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                  |
| RFC                                                                                                             |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                  |
| EMPLEO O CARGO                                                                                                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                  |
| FECHA DE INGRESO AL EMPLEO                                                                                      |  | SALARIO MENSUAL NETO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                  |
| ¿ES PROVEEDOR O CONTRATISTA DEL GOBIERNO?                                                                       |  | SECTOR AL QUE PERTENECE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                  |
| SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>                                                         |  | <input type="checkbox"/> AGRICULTURA<br><input type="checkbox"/> MINERÍA<br><input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA<br><input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN<br><input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA<br><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR<br><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR<br><input type="checkbox"/> TRANSPORTE<br><input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO<br><input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |                                  |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES                                                                                    |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                  |

## 8. INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SITUACIÓN ACTUAL)

|                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                               |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| CAPTURAR CANTIDADES LIBRES DE IMPUESTOS, SIN COMAS, SIN PUNTOS, SIN CENTAVOS Y SIN CEROS A LA IZQUIERDA                                                                                        |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                               |  |
| I.- REMUNERACIÓN MENSUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO<br>(POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS) |                                                                                                                                      | 20 000                                                                                                                                                                                        |  |
| II.- OTROS INGRESOS MENSUALES DEL DECLARANTE (SUMA DEL II.1 AL II.4)                                                                                                                           |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                               |  |
| II.1.- POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL Y / O EMPRESARIAL<br>(DESPUÉS DE IMPUESTOS)                                                                                                         |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                               |  |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                               |  |
| TIPO DE NEGOCIO                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                               |  |
| II.2.- POR ACTIVIDAD FINANCIERA (RENDIMIENTOS O GANANCIAS)<br>(DESPUÉS DE IMPUESTOS)                                                                                                           |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                               |  |
| TIPO DE INSTRUMENTO<br>QUE GENERÓ EL RENDIMIENTO<br>O GANANCIA                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> CAPITAL<br><input type="checkbox"/> FONDOS DE INVERSIÓN<br><input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES PRIVADAS | <input type="checkbox"/> SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO<br><input type="checkbox"/> VALORES BURSÁTILES<br><input type="checkbox"/> BONOS<br><input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |  |
| II.3.- POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSEJOS, CONSULTORÍAS<br>Y / O ASESORÍAS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)                                                                                           |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                               |  |
| TIPO DE SERVICIO PRESTADO                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                               |  |
| II.4.- OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPUÉS DE<br>IMPUESTOS)                                                                                                               |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                               |  |
| ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (ARRENDAMIENTO, REGALÍA, SORTEOS,<br>CONCURSOS, DONACIONES, SEGUROS DE VIDA, ETC.)                                                                                 |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                               |  |
| A.- INGRESO MENSUAL NETO DEL DECLARANTE (SUMA DEL NUMERAL I Y II)                                                                                                                              |                                                                                                                                      | 20 000                                                                                                                                                                                        |  |
| B.- INGRESO MENSUAL NETO DE LA PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS<br>(DESPUÉS DE IMPUESTOS)                                                                                                  |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                               |  |
| C.- TOTAL DE INGRESOS MENSUALES NETOS PERCIBIDOS POR EL DECLARANTE,<br>PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SUMA DE LOS<br>APARTADOS A Y B)                                                   |                                                                                                                                      | 20 000                                                                                                                                                                                        |  |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                               |  |



## 9. ¿ TE DESEMPEÑASTE COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR?

SÍ ☐

NO ☒

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                     |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------|--|
| FECHA DE INICIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | FECHA DE CONCLUSIÓN |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                     |  |
| INGRESOS NETOS, RECIBIDOS DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ 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)                                                                                                                                                                                                                                       |  |                     |  |
| 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)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                     |  |
| 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<br><div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <input type="checkbox"/> CAPITAL<br/> <input type="checkbox"/> FONDOS DE INVERSIÓN<br/> <input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES PRIVADAS         </div> <div> <input type="checkbox"/> SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO<br/> <input type="checkbox"/> VALORES BURSÁTILES<br/> <input type="checkbox"/> BONOS<br/> <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)         </div> </div> |  |                     |  |
| 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 <input type="checkbox"/> MUEBLE <input type="checkbox"/> INMUEBLE <input type="checkbox"/> VEHÍCULO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                     |  |
| 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 ☒

AGREGAR ☐

MODIFICAR ☐

SIN CAMBIO ☐

BAJA ☐

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.

### BIENES DEL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

#### TIPO DE INMUEBLE

CASA ☐ DEPARTAMENTO ☐ EDIFICIO ☐ LOCAL COMERCIAL ☐ BODEGA ☐ PALCO ☐ RANCHO ☐ TERRENO ☐ OTRO (ESPECIFIQUE)

#### TITULAR DEL INMUEBLE:

- ☐ DECLARANTE
- ☐ DECLARANTE Y CÓNYUGE
- ☐ DECLARANTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- ☐ DECLARANTE Y CÓNYUGE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- ☐ DECLARANTE Y CONCUBINA O CONCUBINARIO
- ☐ DECLARANTE Y CONCUBINA O CONCUBINARIO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- ☐ CÓNYUGE
- ☐ CÓNYUGE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- ☐ CONCUBINA O CONCUBINARIO
- ☐ CONCUBINA O CONCUBINARIO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- ☐ CONVIVIENTE
- ☐ DECLARANTE Y CONVIVIENTE
- ☐ DECLARANTE Y CONVIVIENTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- ☐ CONVIVIENTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO
- ☐ CONVIVIENTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- ☐ DEPENDIENTE ECONÓMICO
- ☐ DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO
- ☐ DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- ☐ DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- ☐ DECLARANTE, CÓNYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO
- ☐ DECLARANTE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO
- ☐ CÓNYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO
- ☐ CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO
- ☐ CÓNYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- ☐ CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS

PORCENTAJE DE PROPIEDAD DEL DECLARANTE CONFORME A ESCRITURACIÓN O CONTRATO

SUPERFICIE DEL TERRENO

SUPERFICIE DE CONSTRUCCIÓN

#### RELACIÓN DEL TRANSMISOR DE LA PROPIEDAD CON EL TITULAR

- ☐ ABUELO (A)
- ☐ BISABUELO (A)
- ☐ BISNIETO (A)
- ☐ CONCUBINA O CONCUBINARIO
- ☐ CONCUÑO (A)
- ☐ CÓNYUGE
- ☐ CUÑADO (A)
- ☐ HERMANO (A)
- ☐ Hijo (A)
- ☐ MADRE
- ☐ PADRE
- ☐ PRIMO (A)
- ☐ SOBRINO (A)
- ☐ SUEGRO (A)
- ☐ TATARABUELO (A)
- ☐ TATARANIETO (A)
- ☐ TÍO (A)
- ☐ NIETO (A)
- ☐ NINGUNO
- ☐ OTRO (ESPECIFIQUE)

#### TERCERO

PERSONA FÍSICA ☐

PERSONA MORAL ☐

#### NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS

#### RFC

#### FORMA DE ADQUISICIÓN

- ☐ COMPRAVENTA
- ☐ CESIÓN
- ☐ DONACIÓN
- ☐ HERENCIA
- ☐ PERMUTA
- ☐ RIFA O SORTEO
- ☐ SENTENCIA

#### FORMA DE PAGO

- ☐ CRÉDITO
- ☐ CONTADO
- ☐ NO APLICA

#### TRANSMISOR

PERSONA FÍSICA ☐

PERSONA MORAL ☐

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL TRANSMISOR DE LA PROPIEDAD

RFC



|                                             |                                   |                                                                                                                                                 |                                                                                                     |                                                                                                                                                                                   |
|---------------------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| VALOR DE ADQUISICIÓN                        |                                   |                                                                                                                                                 |                                                                                                     | ¿EL VALOR DE ADQUISICIÓN DEL INMUEBLE ES CONFORME A?<br><br><input type="checkbox"/> ESCRITURA PÚBLICA<br><input type="checkbox"/> SENTENCIA<br><input type="checkbox"/> CONTRATO |
| TIPO DE MONEDA                              | FECHA DE ADQUISICIÓN DEL INMUEBLE |                                                                                                                                                 | DATOS DEL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD:<br>FOLIO REAL U OTRO DATO QUE PERMITA SU IDENTIFICACIÓN |                                                                                                                                                                                   |
|                                             |                                   |                                                                                                                                                 |                                                                                                     |                                                                                                                                                                                   |
| UBICACIÓN DEL INMUEBLE                      |                                   |                                                                                                                                                 |                                                                                                     |                                                                                                                                                                                   |
| EN MÉXICO                                   |                                   | EN EL EXTRANJERO                                                                                                                                |                                                                                                     |                                                                                                                                                                                   |
| CALLE                                       | NÚMERO EXTERIOR                   | NÚMERO INTERIOR                                                                                                                                 | CALLE                                                                                               | NÚMERO EXTERIOR<br>NÚMERO INTERIOR                                                                                                                                                |
| COLONIA / LOCALIDAD                         | MUNICIPIO / ALCALDÍA              | ENTIDAD FEDERATIVA                                                                                                                              | CIUDAD / LOCALIDAD                                                                                  | ESTADO / PROVINCIA                                                                                                                                                                |
| CÓDIGO POSTAL                               |                                   |                                                                                                                                                 | PAÍS                                                                                                | CÓDIGO POSTAL                                                                                                                                                                     |
| EN CASO DE BAJA DEL INMUEBLE INCLUIR MOTIVO |                                   | <input type="checkbox"/> VENTA <input type="checkbox"/> DONACIÓN <input type="checkbox"/> SINIESTRO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |                                                                                                     |                                                                                                                                                                                   |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES                |                                   |                                                                                                                                                 |                                                                                                     |                                                                                                                                                                                   |

## 11. VEHÍCULOS (SITUACIÓN ACTUAL)

NINGUNO ☐ AGREGAR ☐ MODIFICAR ☐ SIN CAMBIO ☐ BAJA ☐

TODOS LOS DATOS DE VEHÍCULOS DECLARADOS A NOMBRE DE LA PAREJA, DEPENDIENTES ECONÓMICOS Y/O TERCEROS O QUE SEAN EN COPROPIEDAD CON EL DECLARANTE NO SERÁN PÚBLICOS.

VEHÍCULOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

TIPO DE VEHÍCULO    ☒ AUTOMÓVIL / MOTOCICLETA    ☐ AERONAVE    ☐ BARCO / YATE    ☐ OTRO (ESPECIFIQUE)

TITULAR DEL VEHÍCULO

- ☒ DECLARANTE
- ☐ DECLARANTE Y CÓNYUGE
- ☐ DECLARANTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- ☐ DECLARANTE Y CÓNYUGE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- ☐ DECLARANTE Y CONCUBINA O CONCUBINARIO
- ☐ DECLARANTE Y CONCUBINA O CONCUBINARIO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- ☐ CÓNYUGE
- ☐ CÓNYUGE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- ☐ CONCUBINA O CONCUBINARIO
- ☐ CONCUBINA O CONCUBINARIO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- ☐ CONVIVIENTE
- ☐ DECLARANTE Y CONVIVIENTE
- ☐ DECLARANTE Y CONVIVIENTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- ☐ CONVIVIENTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO
- ☐ CONVIVIENTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- ☐ DEPENDIENTE ECONÓMICO
- ☐ DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO
- ☐ DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- ☐ DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- ☐ DECLARANTE, CÓNYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO
- ☐ DECLARANTE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO
- ☐ CÓNYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO
- ☐ CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO
- ☐ CÓNYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- ☐ CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS

TRANSMISOR    ☒ PERSONA FÍSICA    ☐ PERSONA MORAL

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL TRANSMISOR

RFC

RELACIÓN DEL TRANSMISOR DEL VEHÍCULO CON EL TITULAR

- |                                                   |                                             |
|---------------------------------------------------|---------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ABUELO (A)               | <input type="checkbox"/> PADRE              |
| <input type="checkbox"/> BISABUELO (A)            | <input type="checkbox"/> PRIMO (A)          |
| <input type="checkbox"/> BISNIETO (A)             | <input type="checkbox"/> SOBRINO (A)        |
| <input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO | <input type="checkbox"/> SUEGRO (A)         |
| <input type="checkbox"/> CONCUÑO (A)              | <input type="checkbox"/> TATARABUELO (A)    |
| <input type="checkbox"/> CÓNYUGE                  | <input type="checkbox"/> TATARANIETO (A)    |
| <input type="checkbox"/> CUÑADO (A)               | <input type="checkbox"/> TÍO (A)            |
| <input type="checkbox"/> HERMANO (A)              | <input type="checkbox"/> NIETO (A)          |
| <input type="checkbox"/> HIJO (A)                 | <input type="checkbox"/> NINGUNO            |
| <input type="checkbox"/> MADRE                    | <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |

MARCA

MODELO

AÑO

NÚMERO DE SERIE O REGISTRO

¿DÓNDE SE ENCUENTRA REGISTRADO?

EN MÉXICO

EN EL EXTRANJERO

ENTIDAD FEDERATIVA

PAÍS

TERCERO

☒ PERSONA FÍSICA

☐ PERSONA MORAL

NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS

RFC



|                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                    |                                   |                                                                                                                                                                                                                    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>FORMA DE ADQUISICIÓN</b><br><input type="checkbox"/> COMPRAVENTA<br><input type="checkbox"/> CESIÓN<br><input type="checkbox"/> DONACIÓN<br><input type="checkbox"/> HERENCIA<br><input type="checkbox"/> PERMUTA<br><input type="checkbox"/> RIFA O SORTEO<br><input type="checkbox"/> SENTENCIA | <b>FORMA DE PAGO</b><br><input type="checkbox"/> CRÉDITO<br><input type="checkbox"/> CONTADO<br><input type="checkbox"/> NO APLICA | VALOR DE ADQUISICIÓN DEL VEHÍCULO | <b>EN CASO DE BAJA DEL VEHÍCULO INCLUIR MOTIVO</b><br><br><input type="checkbox"/> VENTA<br><input type="checkbox"/> DONACIÓN<br><input type="checkbox"/> SINIESTRO<br><input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                    | TIPO DE MONEDA                    |                                                                                                                                                                                                                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                    | FECHA DE ADQUISICIÓN DEL VEHÍCULO |                                                                                                                                                                                                                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                    | ACLARACIONES / OBSERVACIONES      |                                                                                                                                                                                                                    |

## 12. BIENES MUEBLES (SITUACIÓN ACTUAL)

NINGUNO ☒ AGREGAR ☐ MODIFICAR ☐ SIN CAMBIO ☐ BAJA ☐

TODOS LOS DATOS DE LOS BIENES DECLARADOS A NOMBRE DE LA PAREJA, DEPENDIENTES ECONÓMICOS Y/O TERCEROS O QUE SEAN EN COPROPIEDAD CON EL DECLARANTE NO SERÁN PÚBLICOS.

BIENES DEL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

### TITULAR DEL BIEN

- ☐ DECLARANTE
- ☒ DECLARANTE Y CÓNYUGE
- ☐ DECLARANTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- ☐ DECLARANTE Y CÓNYUGE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- ☐ DECLARANTE Y CONCUBINA O CONCUBINARIO
- ☐ DECLARANTE Y CONCUBINA O CONCUBINARIO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- ☐ CÓNYUGE
- ☐ CÓNYUGE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- ☐ CONCUBINA O CONCUBINARIO
- ☐ CONCUBINA O CONCUBINARIO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- ☐ CONVIVIENTE
- ☐ DECLARANTE Y CONVIVIENTE
- ☐ DECLARANTE Y CONVIVIENTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- ☐ CONVIVIENTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO
- ☐ CONVIVIENTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- ☐ DEPENDIENTE ECONÓMICO
- ☐ DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO
- ☐ DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- ☐ DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- ☐ DECLARANTE, CÓNYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO
- ☐ DECLARANTE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO
- ☐ CÓNYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO
- ☐ CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO
- ☐ CÓNYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- ☐ CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS

### TIPO DEL BIEN

- ☐ MENAJE DE CASA (MUEBLES Y ACCESORIOS DE CASA)
- ☐ APARATOS ELECTRÓNICOS Y ELECTRODOMÉSTICOS
- ☐ JOYAS
- ☐ COLECCIONES
- ☐ OBRAS DE ARTE
- ☐ OTRO (ESPECIFIQUE)

TRANSMISOR

PERSONA FÍSICA ☐

PERSONA MORAL ☐

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL TRANSMISOR

RFC

TERCERO

PERSONA FÍSICA ☐

PERSONA MORAL ☐

NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS

RFC

DESCRIPCIÓN GENERAL DEL BIEN

FORMA DE ADQUISICIÓN

- ☐ COMPRAVENTA
- ☐ CESIÓN
- ☐ DONACIÓN
- ☐ HERENCIA
- ☐ PERMUTA
- ☐ RIFA O SORTEO
- ☐ SENTENCIA

FORMA DE PAGO

- ☐ CRÉDITO
- ☐ CONTADO
- ☐ NO APLICA

VALOR DE ADQUISICIÓN DEL MUEBLE

TIPO DE MONEDA

FECHA DE ADQUISICIÓN

EN CASO DE BAJA DEL MUEBLE INCLUIR MOTIVO

☐ VENTA

☐ DONACIÓN

☐ SINIESTRO

☐ OTRO (ESPECIFIQUE)

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

# 13. INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES / ACTIVOS (SITUACIÓN ACTUAL)

NINGUNO ☒

AGREGAR ☐

MODIFICAR ☐

SIN CAMBIO ☐

BAJA ☐

TODOS LOS DATOS DE LAS INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES / ACTIVOS A NOMBRE DE LA PAREJA, DEPENDIENTES ECONÓMICOS Y / O TERCEROS O QUE SEAN EN COPROPIEDAD CON EL DECLARANTE NO SERÁN PÚBLICOS.

INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES DEL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>TIPO DE INVERSIÓN / ACTIVO</b><br><input type="checkbox"/> BANCARIA<br><input type="checkbox"/> FONDOS DE INVERSIÓN<br><input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES PRIVADAS Y / O MERCANTILES<br><input type="checkbox"/> POSESIÓN DE MONEDAS Y / O METALES<br><input type="checkbox"/> SEGUROS<br><input type="checkbox"/> VALORES BURSÁTILES<br><input type="checkbox"/> AFORES Y OTROS |                                                                                                                                                                                                                        | <b>TITULAR DE LA INVERSIÓN, CUENTA BANCARIA Y OTRO TIPO DE VALORES.</b><br><input type="checkbox"/> DECLARANTE<br><input checked="" type="checkbox"/> DECLARANTE Y CÓNYUGE<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CÓNYUGE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONCUBINA O CONCUBINARIO<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONCUBINA O CONCUBINARIO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> CÓNYUGE<br><input type="checkbox"/> CÓNYUGE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO<br><input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> CONVIVIENTE<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONVIVIENTE<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONVIVIENTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> CONVIVIENTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO<br><input type="checkbox"/> CONVIVIENTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> DEPENDIENTE ECONÓMICO<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE, CÓNYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO<br><input type="checkbox"/> CÓNYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO<br><input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO<br><input type="checkbox"/> CÓNYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS |                                                                                                                                                                            | <b>BANCARIA</b><br><input type="checkbox"/> CUENTA DE NÓMINA<br><input type="checkbox"/> CUENTA DE AHORRO<br><input type="checkbox"/> CUENTA DE CHEQUES<br><input type="checkbox"/> CUENTA MAESTRA<br><input type="checkbox"/> CUENTA EJE<br><input type="checkbox"/> DEPÓSITO A PLAZOS |
| <b>TERCERO</b><br>PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/><br>PERSONA MORAL <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS</b>                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>RFC</b>                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>FONDOS DE INVERSIÓN</b><br><input type="checkbox"/> SOCIEDADES DE INVERSIÓN<br><input type="checkbox"/> INVERSIONES FINANCIERAS EN EL EXTRANJERO                                                                                                                                                                                                                                      | <b>ORGANIZACIONES PRIVADAS Y / O MERCANTILES</b><br><input type="checkbox"/> ACCIONES<br><input type="checkbox"/> CAJAS DE AHORRO                                                                                      | <b>POSESIÓN DE MONEDAS Y / O METALES</b><br><input type="checkbox"/> CENTENARIOS<br><input type="checkbox"/> DÍVISAS<br><input type="checkbox"/> MONEDA NACIONAL<br><input type="checkbox"/> ONZAS TROY<br><input type="checkbox"/> CRIPTOMONEDAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>SEGUROS</b><br><input type="checkbox"/> SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO<br><input type="checkbox"/> SEGURO DE INVERSIÓN<br><input type="checkbox"/> SEGURO DE VIDA |                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>VALORES BURSÁTILES</b><br><input type="checkbox"/> ACCIONES Y DERIVADOS<br><input type="checkbox"/> ACEPTACIONES BANCARIAS<br><input type="checkbox"/> BONOS GUBERNAMENTALES<br><input type="checkbox"/> PAPEL COMERCIAL                                                                                                                                                              | <b>AFORES Y OTROS</b><br><input type="checkbox"/> AFORES<br><input type="checkbox"/> FIDEICOMISOS<br><input type="checkbox"/> CERTIFICADOS DE LA TESORERÍA<br><input type="checkbox"/> PRÉSTAMOS A FAVOR DE UN TERCERO | <b>NÚMERO DE CUENTA, CONTRATO O PÓLIZA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>¿DÓNDE SE LOCALIZA LA INVERSIÓN, CUENTA BANCARIA Y OTRO TIPO DE VALORES / ACTIVOS ?</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>EN MÉXICO</b> <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                        | <b>EN EL EXTRANJERO</b> <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>RFC</b>                                                                                                                                                                                                             | <b>INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>PAÍS DÓNDE SE LOCALIZA</b>                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>SALDO A LA FECHA (SITUACIÓN ACTUAL)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                        | <b>TIPO DE MONEDA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>ACLARACIONES / OBSERVACIONES</b>                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                         |



## 14. ADEUDOS / PASIVOS (SITUACIÓN ACTUAL)

NINGUNO ☐ ACREGAR ☐ MODIFICAR ☐ SIN CAMBIO ☐ BAJA ☐

TODOS LOS DATOS DE LOS ADEUDOS / PASIVOS A NOMBRE DE LA PAREJA, DEPENDIENTES ECONÓMICOS Y / O TERCEROS O QUE SEAN EN COPROPIEDAD CON EL DECLARANTE NO SERÁN PÚBLICOS.

### ADEUDOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                         |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>TITULAR DEL ADEUDO</b><br><input type="checkbox"/> DECLARANTE<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CÓNYUGE<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CÓNYUGE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONCUBINA O CONCUBINARIO<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONCUBINA O CONCUBINARIO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> CÓNYUGE<br><input type="checkbox"/> CÓNYUGE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO<br><input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> CONVIVIENTE<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONVIVIENTE<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONVIVIENTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> CONVIVIENTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO<br><input type="checkbox"/> CONVIVIENTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> DEPENDIENTE ECONÓMICO<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE, CÓNYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO<br><input type="checkbox"/> CÓNYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO<br><input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO<br><input type="checkbox"/> CÓNYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS |                                                                                              | <b>TIPO DE ADEUDO</b><br><input checked="" type="checkbox"/> CRÉDITO HIPOTECARIO<br><input type="checkbox"/> CRÉDITO AUTOMOTRIZ<br><input type="checkbox"/> CRÉDITO PERSONAL<br><input type="checkbox"/> TARJETA DE CRÉDITO BANCARIA<br><input type="checkbox"/> TARJETA DE CRÉDITO DEPARTAMENTAL<br><input type="checkbox"/> PRÉSTAMO PERSONAL<br><input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) | <b>NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO</b><br><br><b>FECHA DE ADQUISICIÓN DEL ADEUDO / PASIVO</b><br><br><b>MONTO ORIGINAL DEL ADEUDO / PASIVO</b><br><br><b>TIPO DE MONEDA</b><br><br><b>SALDO INSOLUTO (SITUACIÓN ACTUAL)</b> |
| <b>TERCERO</b> <input type="checkbox"/> <b>PERSONA FÍSICA</b> <input type="checkbox"/> <b>PERSONA MORAL</b> <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>RFC</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>OTORGANTE DEL CRÉDITO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>PERSONA FÍSICA</b> <input type="checkbox"/> <b>PERSONA MORAL</b> <input type="checkbox"/> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>NOMBRE / INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>RFC</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>¿DÓNDE SE LOCALIZA EL ADEUDO?</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                         |
| <input type="checkbox"/> EN MÉXICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                              | <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                              | <b>PAÍS DONDE SE LOCALIZA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>ACLARACIONES / OBSERVACIONES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                         |



# 15. PRÉSTAMO O COMODATO POR TERCEROS (SITUACIÓN ACTUAL)

NINGUNO ☒ AGREGAR ☒ MODIFICAR ☐ SIN CAMBIO ☐ BAJA ☐

|                                    |                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                           |
|------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|
| TIPO DE BIEN                       |                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                           |
| <input type="checkbox"/> INMUEBLE  |                                                                                | CASA <input type="checkbox"/> DEPARTAMENTO <input type="checkbox"/> EDIFICIO <input type="checkbox"/> LOCAL COMERCIAL <input type="checkbox"/> BODEGA <input type="checkbox"/> PALCO <input type="checkbox"/> RANCHO <input type="checkbox"/> TERRENO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |                                           |
| UBICACIÓN DEL INMUEBLE             |                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                           |
| EN MÉXICO                          |                                                                                | EN EL EXTRANJERO                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                           |
| CALLE                              | NÚMERO EXTERIOR                                                                | NÚMERO INTERIOR                                                                                                                                                                                                                                                                                   | CALLE NÚMERO EXTERIOR NÚMERO INTERIOR     |
| COLONIA / LOCALIDAD                | MUNICIPIO / ALCALDÍA                                                           | ENTIDAD FEDERATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                | CIUDAD / LOCALIDAD ESTADO / PROVINCIA     |
| CÓDIGO POSTAL                      | PAÍS                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | CÓDIGO POSTAL                             |
| <input type="checkbox"/> VEHÍCULO  |                                                                                | <input type="checkbox"/> AUTOMÓVIL / MOTOCICLETA <input type="checkbox"/> AERONAVE <input type="checkbox"/> BARCO / YATE <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)                                                                                                                              |                                           |
| MARCA                              |                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                           |
| MODELO                             |                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                           |
| AÑO                                |                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                           |
| NÚMERO DE SERIE O REGISTRO         |                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                           |
| ¿DÓNDE SE ENCUENTRA REGISTRADO?    | <input type="checkbox"/> EN MÉXICO                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO |
|                                    | ENTIDAD FEDERATIVA                                                             | PAÍS                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                           |
| DUEÑO O TITULAR                    | PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/> PERSONA MORAL <input type="checkbox"/> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                           |
| NOMBRE DEL DUEÑO O TITULAR         |                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                           |
| RFC                                |                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                           |
| RELACIÓN CON EL DUEÑO O EL TITULAR |                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                           |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES       |                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                           |

## II.- DECLARACIÓN DE INTERESES

NINGUNO ☒

AGREGAR ☐

MODIFICAR ☐

SIN CAMBIO ☐

BAJA ☐

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

TODOS LOS DATOS DE LA PARTICIPACIÓN EN EMPRESAS, SOCIEDADES O ASOCIACIONES DE LA PAREJA O DEPENDIENTES ECONÓMICOS NO SERÁN PÚBLICOS.

☐ DECLARANTE ☐ PAREJA ☐ DEPENDIENTE ECONÓMICO

NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN RFC PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN DE ACUERDO A ESCRITURA

TIPO DE PARTICIPACIÓN ☐ SOCIO ☐ APODERADO ☐ ACCIONISTA ☐ COLABORADOR ☐ COMISARIO ☐ BENEFICIARIO ☐ REPRESENTANTE ☐ OTRO (ESPECIFIQUE)

¿RECIBE REMUNERACIÓN POR SU PARTICIPACIÓN?

SÍ ☐

NO ☐

MONTO MENSUAL NETO

LUGAR DONDE SE UBICA

EN MÉXICO

EN EL EXTRANJERO

ENTIDAD FEDERATIVA

PAÍS DONDE SE LOCALIZA

SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE

☐ AGRICULTURA  
☐ MINERÍA  
☐ ENERGÍA ELÉCTRICA  
☐ CONSTRUCCIÓN  
☐ INDUSTRIA MANUFACTURERA  
☐ COMERCIO AL POR MAYOR

☐ COMERCIO AL POR MENOR  
☐ TRANSPORTE  
☐ MEDIOS MASIVOS  
☐ SERVICIOS FINANCIEROS  
☐ SERVICIOS INMOBILIARIOS  
☐ SERVICIOS PROFESIONALES

☐ SERVICIOS CORPORATIVOS  
☐ SERVICIOS DE SALUD  
☐ SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO  
☐ SERVICIOS DE ALOJAMIENTO  
☐ OTRO (ESPECIFIQUE)

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

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

NINGUNO ☐

AGREGAR ☐

MODIFICAR ☐

SIN CAMBIO ☐

BAJA ☐

TODOS LOS DATOS DE LA PARTICIPACIÓN EN ALGUNA DE ESTAS INSTITUCIONES DE LA PAREJA O DEPENDIENTES ECONÓMICOS NO SERÁN PÚBLICOS.

☐ DECLARANTE ☐ PAREJA ☐ DEPENDIENTE ECONÓMICO

TIPO DE INSTITUCIÓN

☐ ORGANIZACIONES DE LA SOCIEDAD CIVIL  
☐ ORGANIZACIONES BENÉFICAS  
☐ PARTIDOS POLÍTICOS  
☐ GREMIOS / SINDICATOS  
☐ OTRO (ESPECIFIQUE)

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN

RFC

PUESTO / ROL

FECHA DE INICIO DE PARTICIPACIÓN DENTRO DE LA INSTITUCIÓN

¿RECIBE REMUNERACIÓN POR SU PARTICIPACIÓN?

SÍ ☐

NO ☐

MONTO MENSUAL NETO

LUGAR DONDE SE UBICA

EN MÉXICO

EN EL EXTRANJERO

ENTIDAD FEDERATIVA

PAÍS DONDE SE LOCALIZA

ACLARACIONES / OBSERVACIONES



### 3. APOYOS O BENEFICIOS PÚBLICOS (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

NINGUNO ☒ AGREGAR ☐ MODIFICAR ☐ SIN CAMBIO ☐ BAJA ☐

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                                                                                                       |  |                                                                                                                                                        |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>BENEFICIARIO DE ALGÚN PROGRAMA PÚBLICO</b><br><br><div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> <input type="checkbox"/> DECLARANTE<br/> <input type="checkbox"/> CÓNYUGE<br/> <input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO<br/> <input type="checkbox"/> CONVIVIENTE<br/> <input type="checkbox"/> HIJO(A)<br/> <input type="checkbox"/> HERMANO(A)<br/> <input type="checkbox"/> CUÑADO(A)<br/> <input type="checkbox"/> MADRE<br/> <input type="checkbox"/> PADRE                 </div> <div style="width: 45%;"> <input type="checkbox"/> TÍO(A)<br/> <input type="checkbox"/> PRIMO(A)<br/> <input type="checkbox"/> SOBRINO(A)<br/> <input type="checkbox"/> AHIJADO(A)<br/> <input type="checkbox"/> NUERA<br/> <input type="checkbox"/> YERNO<br/> <input type="checkbox"/> ABUELO(A)<br/> <input type="checkbox"/> NIETO(A)<br/> <input type="checkbox"/> OTRO(A)                 </div> </div> |  | NOMBRE DEL PROGRAMA                                                                                                   |  |                                                                                                                                                        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | INSTITUCIÓN QUE OTORGA EL APOYO                                                                                       |  |                                                                                                                                                        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | NIVEL U ORDEN DE GOBIERNO                                                                                             |  | TIPO DE APOYO                                                                                                                                          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | <input type="checkbox"/> FEDERAL<br><input type="checkbox"/> ESTATAL<br><input type="checkbox"/> MUNICIPAL / ALCALDÍA |  | <input type="checkbox"/> SUBSIDIO<br><input type="checkbox"/> SERVICIO<br><input type="checkbox"/> OBRA<br><input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | FORMA DE RECEPCIÓN DEL APOYO                                                                                          |  | <input type="checkbox"/> MONETARIO <input type="checkbox"/> ESPECIE                                                                                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | MONTO APROXIMADO DEL APOYO MENSUAL                                                                                    |  |                                                                                                                                                        |
| ESPECIFIQUE EL APOYO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                                                                                                       |  |                                                                                                                                                        |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                                                                                                       |  |                                                                                                                                                        |

### 4. REPRESENTACIÓN (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

NINGUNO ☐ AGREGAR ☐ MODIFICAR ☐ SIN CAMBIO ☐ BAJA ☐

|                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                              |                                      |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|
| TODOS LOS DATOS DE REPRESENTACIÓN DE LA PAREJA O DEPENDIENTES ECONÓMICOS NO SERÁN PÚBLICOS.                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                              |                                      |
| <input type="checkbox"/> DECLARANTE <input type="checkbox"/> PAREJA <input type="checkbox"/> DEPENDIENTE ECONÓMICO |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                              |                                      |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | REPRESENTANTE <input type="checkbox"/> REPRESENTADO <input type="checkbox"/> | FECHA DE INICIO DE LA REPRESENTACIÓN |
| REPRESENTANTE / REPRESENTADO                                                                                       | PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/> PERSONA MORAL <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                              |                                      |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL REPRESENTANTE / REPRESENTADO                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                              | RFC                                  |
| ¿RECIBE REMUNERACIÓN POR SU REPRESENTACIÓN?<br>SÍ <input type="checkbox"/> NO <input 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                                                                                 | <div style="display: flex; flex-wrap: wrap;"> <div style="width: 33%;"> <input type="checkbox"/> AGRICULTURA<br/> <input type="checkbox"/> MINERÍA<br/> <input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA<br/> <input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN<br/> <input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA<br/> <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR                         </div> <div style="width: 33%;"> <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR<br/> <input type="checkbox"/> TRANSPORTE<br/> <input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS<br/> <input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS<br/> <input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS<br/> <input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES                         </div> <div style="width: 33%;"> <input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS<br/> <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD<br/> <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO<br/> <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO<br/> <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)                         </div> </div> |                                                                              |                                      |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                              |                                      |

## 5. CLIENTES PRINCIPALES

(HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

NINGUNO ☒

AGREGAR ☐

MODIFICAR ☐

SIN CAMBIO ☐

BAJA ☐

TODOS LOS DATOS DE CLIENTES PRINCIPALES DE LA PAREJA O DEPENDIENTES ECONÓMICOS NO SERÁN PÚBLICOS.

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?

sí ☐

NO ☐

☐ DECLARANTE ☐ PAREJA ☐ DEPENDIENTE ECONÓMICO

NOMBRE DE LA EMPRESA O SERVICIO QUE PROPORCIONA

RFC

CLIENTE PRINCIPAL

PERSONA FÍSICA ☐

PERSONA MORAL ☐

SEÑALE NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CLIENTE PRINCIPAL

RFC

SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE

- ☐ AGRICULTURA
- ☐ MINERÍA
- ☐ ENERGÍA ELÉCTRICA
- ☐ CONSTRUCCIÓN
- ☐ INDUSTRIA MANUFACTURERA
- ☐ COMERCIO AL POR MAYOR
- ☐ COMERCIO AL POR MENOR
- ☐ TRANSPORTE
- ☐ MEDIOS MASIVOS
- ☐ SERVICIOS FINANCIEROS
- ☐ SERVICIOS INMOBILIARIOS
- ☐ SERVICIOS PROFESIONALES
- ☐ SERVICIOS CORPORATIVOS
- ☐ SERVICIOS DE SALUD
- ☐ SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO
- ☐ SERVICIOS DE ALOJAMIENTO
- ☐ OTRO (ESPECIFIQUE)

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

ACLARACIONES / OBSERVACIONES



## 6. BENEFICIOS PRIVADOS (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

NINGUNO ☒

AGREGAR ☐

MODIFICAR ☐

SIN CAMBIO ☐

BAJA ☐

TIPO DE BENEFICIO

☐ SORTEO

☐ CONCURSO

☐ DONACIÓN

☐ OTRO (ESPECIFIQUE)

BENEFICIARIO

☐ DECLARANTE

☐ CÓNYUGE

☐ CONCUBINA O CONCUBINARIO

☐ CONVIVIENTE

☐ HIJO(A)

☐ HERMANO(A)

☐ CUÑADO(A)

☐ MADRE

☐ PADRE

☐ TÍO(A)

☐ PRIMO(A)

☐ SOBRINO(A)

☐ AHIJADO(A)

☐ NUERA

☐ YERNO

☐ ABUELO(A)

☐ NIETO(A)

☐ OTRO(A)

OTORGANTE

PERSONA FÍSICA ☐

PERSONA MORAL ☐

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL OTORGANTE

RFC

FORMA DE RECEPCIÓN DEL BENEFICIO

☐ MONETARIO

☐ ESPECIE

ESPECIFIQUE EL BENEFICIO

MONTO MENSUAL APROXIMADO  
DEL BENEFICIO

TIPO DE MONEDA

SECTOR PRODUCTIVO  
AL QUE PERTENECE

☐ AGRICULTURA

☐ MINERÍA

☐ ENERGÍA ELÉCTRICA

☐ CONSTRUCCIÓN

☐ INDUSTRIA MANUFACTURERA

☐ COMERCIO AL POR MAYOR

☐ COMERCIO AL POR MENOR

☐ TRANSPORTE

☐ MEDIOS MASIVOS

☐ SERVICIOS FINANCIEROS

☐ SERVICIOS INMOBILIARIOS

☐ SERVICIOS PROFESIONALES

☐ SERVICIOS CORPORATIVOS

☐ SERVICIOS DE SALUD

☐ SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO

☐ SERVICIOS DE ALOJAMIENTO

☐ OTRO (ESPECIFIQUE)

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

## 7. FIDEICOMISOS (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

NINGUNO

AGREGAR

MODIFICAR

SIN CAMBIO

BAJA

TODOS LOS DATOS DE PARTICIPACIÓN EN FIDEICOMISOS DE LA PAREJA O DEPENDIENTES ECONÓMICOS NO SERÁN PÚBLICOS.

### PARTICIPACIÓN EN FIDEICOMISOS

☐ DECLARANTE ☐ PAREJA ☐ DEPENDIENTE ECONÓMICO

### TIPO DE FIDEICOMISO

☐ PÚBLICO  
☐ PRIVADO  
☐ MIXTO

### TIPO DE PARTICIPACIÓN

☐ FIDEICOMITENTE  
☐ FIDUCIARIO  
☐ FIDEICOMISARIO  
☐ COMITÉ TÉCNICO

### RFC DEL FIDEICOMISO

#### FIDEICOMITENTE

PERSONA FÍSICA ☐

PERSONA MORAL ☐

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL FIDEICOMITENTE

RFC

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL FIDUCIARIO

RFC

#### FIDEICOMISARIO

PERSONA FÍSICA ☐

PERSONA MORAL ☐

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL FIDEICOMISARIO

RFC

### SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE

☐ AGRICULTURA  
☐ MINERÍA  
☐ ENERGÍA ELÉCTRICA  
☐ CONSTRUCCIÓN  
☐ INDUSTRIA MANUFACTURERA  
☐ COMERCIO AL POR MAYOR

☐ COMERCIO AL POR MENOR  
☐ TRANSPORTE  
☐ MEDIOS MASIVOS  
☐ SERVICIOS FINANCIEROS  
☐ SERVICIOS INMOBILIARIOS  
☐ SERVICIOS PROFESIONALES

☐ SERVICIOS CORPORATIVOS  
☐ SERVICIOS DE SALUD  
☐ SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO  
☐ SERVICIOS DE ALOJAMIENTO  
☐ OTRO (ESPECIFIQUE)

### ¿DÓNDE SE LOCALIZA EL FIDEICOMISO?

☐ EN MÉXICO

☐ EN EL EXTRANJERO

### ACLARACIONES / OBSERVACIONES



NOTA: SÍRVASE A REVISAR LAS NORMAS E INSTRUCTIVO PARA EL LLENADO Y PRESENTACIÓN DEL FORMATO DE DECLARACIONES: DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES.

C. Jose Lampar Barrios

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.

LOS DATOS DE TERCEROS, SIEMPRE Y CUANDO SEAN PERSONAS FÍSICAS, Y LOS DATOS RESALTADOS NO SERÁN PÚBLICOS.



**MODIFICACIÓN**

CONTROL INTERNO  
H. AYUNTAMIENTO  
MUNICIPAL  
CONSTITUCIONAL  
JUAN R. ECHEDERO  
SEGUNDO GOBIERNO  
2024-2027

## I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

### 1. DATOS GENERALES

|                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                       |  |                           |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|--|---------------------------|
| NOMBRE (S)                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                 | PRIMER APELLIDO                       |  |                           |
| Francisco Javier                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Sanchez                               |  | Mayo                      |
| CURP                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                 | RFC                                   |  | HOMOCLAVE                 |
| [REDACTED]                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                 | [REDACTED]                            |  |                           |
| CORREO ELECTRONICO INSTITUCIONAL                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                 | CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL / ALTERNO |  | NÚMERO TELEFÓNICO DE CASA |
| [REDACTED]                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                 | [REDACTED]                            |  | [REDACTED]                |
| NÚMERO CELULAR PERSONAL                                                                                                              | SITUACIÓN PERSONAL / ESTADO CIVIL                                                                                                                                                                                                                                               |                                       |  |                           |
| [REDACTED]                                                                                                                           | SOLTERO (A) <input type="checkbox"/> CASADO (A) <input type="checkbox"/> DIVORCIADO (A) <input type="checkbox"/> VIUDO (A) <input type="checkbox"/> CONCUBINA / CONCUBINARIO / UNIÓN LIBRE <input checked="" type="checkbox"/> SOCIEDAD DE CONVIVENCIA <input type="checkbox"/> |                                       |  |                           |
| RÉGIMEN MATRIMONIAL                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                 | PAÍS DE NACIMIENTO                    |  | NACIONALIDAD              |
| SOCIEDAD CONYUGAL <input type="checkbox"/> SEPARACIÓN DE BIENES <input type="checkbox"/> OTRO / ESPECIFIQUE <input type="checkbox"/> |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                       |  |                           |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                       |  |                           |

### 2. DOMICILIO DEL DECLARANTE

|                              |                      |                    |                    |                    |                 |
|------------------------------|----------------------|--------------------|--------------------|--------------------|-----------------|
| EN MÉXICO                    |                      |                    | EN EL EXTRANJERO   |                    |                 |
| CALLE                        | NÚMERO EXTERIOR      | NÚMERO INTERIOR    | CALLE              | NÚMERO EXTERIOR    | NÚMERO INTERIOR |
| [REDACTED]                   |                      |                    | [REDACTED]         |                    |                 |
| COLONIA / LOCALIDAD          | MUNICIPIO / ALCALDÍA | ENTIDAD FEDERATIVA | CIUDAD / LOCALIDAD | ESTADO / PROVINCIA |                 |
| [REDACTED]                   |                      |                    | [REDACTED]         |                    |                 |
| CÓDIGO POSTAL                |                      |                    | PAÍS               |                    |                 |
| [REDACTED]                   |                      |                    | CÓDIGO POSTAL      |                    |                 |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES |                      |                    |                    |                    |                 |

### 3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

AGREGAR

MODIFICAR

SIN CAMBIO

BAJA

#### ESCOLARIDAD

##### NIVEL

- ☐ PRIMARIA ☐ SECUNDARIA ☐ BACHILLERATO ☐ CARRERA TÉCNICA O COMERCIAL ☒ LICENCIATURA ☐ ESPECIALIDAD  
☐ MAESTRÍA ☐ DOCTORADO

INSTITUCIÓN EDUCATIVA

Universidad Autónoma de Guerrero

CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO

Licenciatura en Derecho

##### ESTATUS

- ☐ CURSANDO ☒ FINALIZADO ☐ TRUNCO

##### DOCUMENTO OBTENIDO

- ☐ BOLETA ☒ CERTIFICADO ☐ CONSTANCIA ☒ TÍTULO

FECHA DE OBTENCIÓN  
DEL DOCUMENTO

Año 2019

LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA

- ☒ EN MÉXICO ☐ EN EL EXTRANJERO

ACLARACIONES/OBSERVACIONES



#### 4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN ACTUAL

AGREGAR ☐ MODIFICAR ☐ SIN CAMBIO ☐ BAJA ☐

|                                                        |                          |                                                                    |                                      |                                                                            |
|--------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO                              |                          | FEDERAL <input type="checkbox"/>                                   | ESTATAL <input type="checkbox"/>     | MUNICIPAL / ALCALDÍA <input checked="" type="checkbox"/>                   |
| ÁMBITO PÚBLICO                                         |                          | EJECUTIVO <input checked="" type="checkbox"/>                      | LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> | JUDICIAL <input type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/> |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO                                |                          | H. Ayuntamiento Municipal de Juan R. Escudero                      |                                      |                                                                            |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN                                    | EMPLEO, CARGO O COMISIÓN | ¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?                                   |                                      | NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN                                         |
| Seguridad Pública Juzz civil M.                        |                          | SÍ <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |                                      |                                                                            |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL                          |                          | Determinacion legal de personas detenidas                          |                                      |                                                                            |
| FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN |                          | TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN                                    |                                      |                                                                            |
| Octubre del 2024                                       |                          | 7471508427                                                         |                                      |                                                                            |
| DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN                 |                          |                                                                    |                                      |                                                                            |
| EN MÉXICO                                              |                          |                                                                    | EN EL EXTRANJERO                     |                                                                            |
| CALLE                                                  | NÚMERO EXTERIOR          | NÚMERO INTERIOR                                                    | CALLE                                | NÚMERO EXTERIOR NÚMERO INTERIOR                                            |
| Av. vicente Guerrero s/n                               |                          | s/n                                                                |                                      |                                                                            |
| COLONIA / LOCALIDAD                                    | MUNICIPIO / ALCALDÍA     | ENTIDAD FEDERATIVA                                                 | CIUDAD / LOCALIDAD                   | ESTADO / PROVINCIA                                                         |
| Centro                                                 | Juan R. Escudero         | Guerrero                                                           | Tierra Colorada                      | Guerrero.                                                                  |
| CÓDIGO POSTAL                                          |                          |                                                                    | PAÍS                                 | CÓDIGO POSTAL                                                              |
| 39944                                                  |                          |                                                                    |                                      |                                                                            |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES                           |                          |                                                                    |                                      |                                                                            |

|                                                                                                                                                               |                          |                                                                                                                                                               |                                 |                                    |                 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|------------------------------------|-----------------|
| ¿CUENTA CON OTRO EMPLEO, CARGO O COMISIÓN EN EL SERVICIO PÚBLICO DISTINTO AL DECLARADO?    SÍ <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> |                          |                                                                                                                                                               |                                 |                                    |                 |
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO                                                                                                                                     |                          | FEDERAL <input type="checkbox"/> ESTATAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL / ALCALDÍA <input checked="" type="checkbox"/>                                    |                                 |                                    |                 |
| ÁMBITO PÚBLICO                                                                                                                                                |                          | EJECUTIVO <input checked="" 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?                                                                                                                            |                                 | NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN |                 |
|                                                                                                                                                               |                          | SÍ <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 ALCALDÍA     | ENTIDAD FEDERATIVA                                                                                                                                            | CIUDAD / LOCALIDAD              | ESTADO O PROVINCIA                 |                 |
|                                                                                                                                                               |                          |                                                                                                                                                               |                                 |                                    |                 |
| CÓDIGO POSTAL                                                                                                                                                 |                          |                                                                                                                                                               | PAÍS                            | CÓDIGO POSTAL                      |                 |
|                                                                                                                                                               |                          |                                                                                                                                                               |                                 |                                    |                 |
| <div>ACLARACIONES / OBSERVACIONES</div> <div></div>                                                                                                           |                          |                                                                                                                                                               |                                 |                                    |                 |



## 5. EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

NINGUNO ☐

AGREGAR ☐

MODIFICAR ☐

SIN CAMBIO ☐

BAJA ☐

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                             |                                                                                                      |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                             |                                                                                                      |
| PÚBLICO <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | PRIVADO <input checked="" type="checkbox"/> | OTRO (ESPECIFIQUE) <input type="checkbox"/>                                                          |
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                             | ÁMBITO PÚBLICO                                                                                       |
| FEDERAL <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | ESTATAL <input 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"/>                                                  |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                             | RFC                                                                                                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                             | ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA                                                                           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                             |                                                                                                      |
| EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                             | ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL                                                                        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                             |                                                                                                      |
| SECTOR AL QUE PERTENECE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                             | FECHA DE INGRESO                                                                                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                             | FECHA DE EGRESO                                                                                      |
| <input type="checkbox"/> AGRICULTURA<br><input type="checkbox"/> MINERÍA<br><input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA<br><input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN<br><input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA<br><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR<br><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR<br><input type="checkbox"/> TRANSPORTE<br><input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO<br><input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |                                             | LUGAR DONDE SE UBICA<br><input type="checkbox"/> EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                             |                                                                                                      |

## 6. DATOS DE LA PAREJA

NINGUNO ☐AGREGAR ☐MODIFICAR ☐SIN CAMBIO ☐BAJA ☐

|                                                                                                                                                              |                                  |                                                                                                                                     |                                                                                                                                                    |                                             |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|
| NOMBRE (S)                                                                                                                                                   | PRIMER APELLIDO                  | SEGUNDO APELLIDO                                                                                                                    | FECHA DE NACIMIENTO                                                                                                                                | RFC                                         |
| Wendy Sarahi                                                                                                                                                 | Castilleja                       | Escobar                                                                                                                             |                                                                                                                                                    |                                             |
| RELACIÓN CON EL DECLARANTE                                                                                                                                   |                                  |                                                                                                                                     |                                                                                                                                                    |                                             |
| <input type="checkbox"/> CÓNYUGE <input checked="" type="checkbox"/> CONCUBINA / CONCUBINARIO / UNIÓN LIBRE <input type="checkbox"/> SOCIEDAD DE CONVIVENCIA |                                  |                                                                                                                                     |                                                                                                                                                    |                                             |
| ¿ES CIUDADANO EXTRANJERO?                                                                                                                                    |                                  |                                                                                                                                     |                                                                                                                                                    |                                             |
| SÍ <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> CURP:                                                                                     |                                  |                                                                                                                                     |                                                                                                                                                    |                                             |
| ¿ES DEPENDIENTE ECONÓMICO?                                                                                                                                   |                                  | LUGAR DONDE RESIDE                                                                                                                  |                                                                                                                                                    |                                             |
| SÍ <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                           |                                  | <input checked="" type="checkbox"/> EN MÉXICO<br><input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO<br><input type="checkbox"/> SE DESCONOCE |                                                                                                                                                    |                                             |
| ¿HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE?                                                                                                                      |                                  |                                                                                                                                     |                                                                                                                                                    |                                             |
| SÍ <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>                                                                                           |                                  |                                                                                                                                     |                                                                                                                                                    |                                             |
| DOMICILIO DE LA PAREJA                                                                                                                                       |                                  |                                                                                                                                     |                                                                                                                                                    |                                             |
| EN MÉXICO                                                                                                                                                    |                                  |                                                                                                                                     | EN EL EXTRANJERO                                                                                                                                   |                                             |
| CALLE                                                                                                                                                        | NÚMERO EXTERIOR                  | NÚMERO INTERIOR                                                                                                                     | CALLE                                                                                                                                              | NÚMERO EXTERIOR    NÚMERO INTERIOR          |
|                                                                                                                                                              |                                  |                                                                                                                                     |                                                                                                                                                    |                                             |
| COLONIA / LOCALIDAD                                                                                                                                          | MUNICIPIO / ALCALDÍA             | ENTIDAD FEDERATIVA                                                                                                                  | CIUDAD / LOCALIDAD                                                                                                                                 | ESTADO / PROVINCIA                          |
|                                                                                                                                                              |                                  |                                                                                                                                     |                                                                                                                                                    |                                             |
| CÓDIGO POSTAL                                                                                                                                                |                                  |                                                                                                                                     | PAÍS                                                                                                                                               | CÓDIGO POSTAL                               |
|                                                                                                                                                              |                                  |                                                                                                                                     |                                                                                                                                                    |                                             |
| ACTIVIDAD LABORAL                                                                                                                                            | PÚBLICO <input type="checkbox"/> | PRIVADO <input type="checkbox"/>                                                                                                    | OTRO (ESPECIFIQUE) <input type="checkbox"/>                                                                                                        | NINGUNO <input checked="" type="checkbox"/> |
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO                                                                                                                                    |                                  |                                                                                                                                     | ÁMBITO PÚBLICO                                                                                                                                     |                                             |
| FEDERAL <input type="checkbox"/> ESTATAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL / ALCALDÍA <input type="checkbox"/>                                              |                                  |                                                                                                                                     | 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                                                                                                                                     |                                  |                                                                                                                                     | ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL                                                                                                                      |                                             |
|                                                                                                                                                              |                                  |                                                                                                                                     |                                                                                                                                                    |                                             |
| SALARIO MENSUAL NETO                                                                                                                                         |                                  |                                                                                                                                     | FECHA DE INGRESO AL EMPLEO                                                                                                                         |                                             |
|                                                                                                                                                              |                                  |                                                                                                                                     |                                                                                                                                                    |                                             |



|                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|
| NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | EMPLEO O CARGO |
| RFC                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                |
| FECHA DE INGRESO AL EMPLEO                                                                           | SECTOR AL QUE PERTENECE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                |
| SALARIO MENSUAL NETO                                                                                 | <input type="checkbox"/> AGRICULTURA<br><input type="checkbox"/> MINERÍA<br><input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA<br><input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN<br><input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA<br><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR<br><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR<br><input type="checkbox"/> TRANSPORTE<br><input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO<br><input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |                |
| ¿ES PROVEEDOR O CONTRATISTA DEL GOBIERNO?<br>SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                |

## 7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO

NINGUNO ☐ AGREGAR ☐ MODIFICAR ☐ SIN CAMBIO ☐ BAJA ☐

TODOS LOS DATOS RELATIVOS A MENORES DE EDAD NO SERÁN PÚBLICOS.

|                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                    |                                                                                                                    |                                 |
|--------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| NOMBRE (S)                                                               | PRIMER APELLIDO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | SEGUNDO APELLIDO   | FECHA DE NACIMIENTO                                                                                                | RFC                             |
| Danna Sofia                                                              | Sanchez                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Mayo               |                                                                                                                    |                                 |
| PARENTESCO O RELACIÓN CON EL DECLARANTE                                  | <input type="checkbox"/> ABUELO (A) <input type="checkbox"/> AHIJADO(A) <input type="checkbox"/> CUÑADO (A) <input type="checkbox"/> HERMANO (A) <input checked="" type="checkbox"/> HIJO (A) <input type="checkbox"/> MADRE<br><input type="checkbox"/> NIETO (A) <input type="checkbox"/> NUERA <input type="checkbox"/> PADRE <input type="checkbox"/> PRIMO (A) <input type="checkbox"/> SOBRINO (A) <input type="checkbox"/> SUEGRO (A)<br><input type="checkbox"/> TÍO (A) <input type="checkbox"/> YERNO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |                    |                                                                                                                    |                                 |
| ¿ES CIUDADANO EXTRANJERO?                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                    |                                                                                                                    |                                 |
| SÍ <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> CURP: |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                    |                                                                                                                    |                                 |
| ¿HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE?                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                    | LUGAR DONDE RESIDE                                                                                                 |                                 |
| SÍ <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                    | <input type="checkbox"/> EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO <input type="checkbox"/> SE DESCONOCE |                                 |
| DOMICILIO DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                    |                                                                                                                    |                                 |
| EN MÉXICO                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                    | EN EL EXTRANJERO                                                                                                   |                                 |
| CALLE                                                                    | NÚMERO EXTERIOR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | NÚMERO INTERIOR    | CALLE                                                                                                              | NÚMERO EXTERIOR NÚMERO INTERIOR |
|                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                    |                                                                                                                    |                                 |
| COLONIA / LOCALIDAD                                                      | MUNICIPIO / ALCALDÍA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | ENTIDAD FEDERATIVA | CIUDAD / LOCALIDAD                                                                                                 | ESTADO / PROVINCIA              |
|                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                    |                                                                                                                    |                                 |

|                                                                                                                 |  |                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                             |                                             |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|---------------------------------------------|
| CÓDIGO POSTAL                                                                                                   |  | PAÍS                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | CÓDIGO POSTAL                               |                                             |
| ACTIVIDAD LABORAL                                                                                               |  | PÚBLICO <input type="checkbox"/> | PRIVADO <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | OTRO (ESPECIFIQUE) <input type="checkbox"/> | NINGUNO <input checked="" type="checkbox"/> |
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO                                                                                       |  |                                  | ÁMBITO PÚBLICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                             |                                             |
| FEDERAL <input type="checkbox"/> ESTATAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL / ALCALDÍA <input type="checkbox"/> |  |                                  | 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                                                                                        |  |                                  | ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                             |                                             |
| SALARIO MENSUAL NETO                                                                                            |  |                                  | FECHA DE INGRESO AL EMPLEO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                             |                                             |
| NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN                                                                     |  |                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                             |                                             |
| RFC                                                                                                             |  |                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                             |                                             |
| EMPLEO O CARGO                                                                                                  |  |                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                             |                                             |
| FECHA DE INGRESO AL EMPLEO                                                                                      |  |                                  | SALARIO MENSUAL NETO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                             |                                             |
| ¿ES PROVEEDOR O CONTRATISTA DEL GOBIERNO?                                                                       |  |                                  | SECTOR AL QUE PERTENECE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                             |                                             |
| SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>                                                         |  |                                  | <input type="checkbox"/> AGRICULTURA<br><input type="checkbox"/> MINERÍA<br><input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA<br><input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN<br><input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA<br><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR<br><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR<br><input type="checkbox"/> TRANSPORTE<br><input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO<br><input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |                                             |                                             |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES                                                                                    |  |                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                             |                                             |



## 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                                                                                               |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                               |
| 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) |                                                                                                                                      | 144000                                                                                                                                                                                        |
| II.- OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE (SUMA DEL 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<br><input type="checkbox"/> FONDOS DE INVERSIÓN<br><input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES PRIVADAS | <input type="checkbox"/> SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO<br><input type="checkbox"/> VALORES BURSÁTILES<br><input type="checkbox"/> BONOS<br><input type="checkbox"/> OTRO (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)                                                                                                                                               |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                               |
| TIPO DE BIEN ENAJENADO <input type="checkbox"/> MUEBLE <input type="checkbox"/> INMUEBLE <input type="checkbox"/> VEHÍCULO                                                                            |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                               |
| II.5 - OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS ANTERIORMENTE (DESPUÉS DE IMPUESTOS)                                                                                                                            |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                               |
| ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (ARRENDAMIENTO, REGALÍA, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, SEGURO 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)                                                                  |                                                                                                                                      | 144000                                                                                                                                                                                        |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                               |

# 9. BIENES INMUEBLES (ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)

NINGUNO ☐ AGREGAR ☐ MODIFICAR ☐ SIN CAMBIO ☐ BAJA ☐

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

BIENES DEL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

TIPO DE INMUEBLE ☒ CASA ☐ DEPARTAMENTO ☐ EDIFICIO ☐ LOCAL COMERCIAL ☐ BODEGA ☐ PALCO ☐ RANCHO ☐ TERRENO ☐ OTRO (ESPECIFIQUE)

TITULAR DEL INMUEBLE:

- ☒ DECLARANTE  
☐ DECLARANTE Y CÓNYUGE  
☐ DECLARANTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS  
☐ DECLARANTE Y CÓNYUGE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS  
☐ DECLARANTE Y CONCUBINA O CONCUBINARIO  
☐ DECLARANTE Y CONCUBINA O CONCUBINARIO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS  
☐ CÓNYUGE  
☐ CÓNYUGE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS  
☐ CONCUBINA O CONCUBINARIO  
☐ CONCUBINA O CONCUBINARIO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS  
☐ CONVIVIENTE  
☐ DECLARANTE Y CONVIVIENTE  
☐ DECLARANTE Y CONVIVIENTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS

- ☐ CONVIVIENTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO  
☐ CONVIVIENTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS  
☐ DEPENDIENTE ECONÓMICO  
☐ DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO  
☐ DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS  
☐ DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS  
☐ DECLARANTE, CÓNYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO  
☐ DECLARANTE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO  
☐ CÓNYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO  
☐ CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO  
☐ CÓNYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS  
☐ CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS

PORCENTAJE DE PROPIEDAD DEL DECLARANTE CONFORME A ESCRITURACIÓN O CONTRATO

SUPERFICIE DEL TERRENO 10 x 15 mts.

SUPERFICIE DE CONSTRUCCIÓN

RELACIÓN DEL TRANSMISOR DE LA PROPIEDAD CON EL TITULAR

- ☐ ABUELO (A)  
☐ BISABUELO (A)  
☐ BISNIETO (A)  
☐ CONCUBINA O CONCUBINARIO  
☐ CONCUÑO (A)  
☐ CÓNYUGE  
☐ CUÑADO (A)  
☐ HERMANO (A)  
☐ HIJO (A)  
☐ MADRE  
☒ PADRE  
☐ PRIMO (A)  
☐ SOBRINO (A)  
☐ SUEGRO (A)  
☐ TATARABUELO (A)  
☐ TATARANIETO (A)  
☐ TÍO (A)  
☐ NIETO (A)  
☐ NINGUNO  
☐ OTRO (ESPECIFIQUE)

TERCERO

PERSONA FÍSICA ☐ PERSONA MORAL ☐

NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS

RFC

FORMA DE ADQUISICIÓN

- ☐ COMRAVENTA  
☐ CESIÓN  
☐ DONACIÓN  
☒ HERENCIA  
☐ PERMUTA  
☐ RIFA O SORTEO  
☐ SENTENCIA

FORMA DE PAGO

- ☐ CRÉDITO  
☐ CONTADO  
☐ NO APLICA

TRANSMISOR

PERSONA FÍSICA ☐ PERSONA MORAL ☐

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL TRANSMISOR DE LA PROPIEDAD

RFC

VALOR DE ADQUISICIÓN

TIPO DE MONEDA

FECHA DE ADQUISICIÓN DEL INMUEBLE

DATOS DEL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD: FOLIO REAL U OTRO DATO QUE PERMITA SU IDENTIFICACIÓN

¿EL VALOR DE ADQUISICIÓN DEL INMUEBLE ES CONFORME A?

- ☐ ESCRITURA PÚBLICA  
☐ SENTENCIA  
☐ CONTRATO

UBICACIÓN DEL INMUEBLE

EN MÉXICO

EN EL EXTRANJERO

CALLE NÚMERO EXTERIOR NÚMERO INTERIOR

CALLE NÚMERO EXTERIOR NÚMERO INTERIOR

COLONIA / LOCALIDAD MUNICIPIO / ALCALDÍA ENTIDAD FEDERATIVA

CIUDAD / LOCALIDAD ESTADO / PROVINCIA

CÓDIGO POSTAL

PAÍS CÓDIGO POSTAL

EN CASO DE BAJA DEL INMUEBLE INCLUIR MOTIVO

☐ VENTA ☐ DONACIÓN ☐ SINIESTRO ☐ OTRO (ESPECIFIQUE)

ACLARACIONES / OBSERVACIONES



# 10. VEHÍCULOS (ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)

NINGUNO ☐ AGREGAR ☐ MODIFICAR ☐ SIN CAMBIO ☐ BAJA ☐

TODOS LOS DATOS DE VEHÍCULOS DECLARADOS A NOMBRE DE LA PAREJA, DEPENDIENTES ECONÓMICOS Y / O TERCEROS O QUE SEAN EN COPROPIEDAD CON EL DECLARANTE NO SERÁN PÚBLICOS.

VEHÍCULOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

TIPO DE VEHÍCULO

☐ AUTOMÓVIL / MOTOCICLETA ☐ AERONAVE ☐ BARCO / YATE ☐ OTRO (ESPECIFIQUE)

TITULAR DEL VEHÍCULO

- ☐ DECLARANTE  
☐ DECLARANTE Y CÓNYUGE  
☐ DECLARANTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS  
☐ DECLARANTE Y CÓNYUGE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS  
☐ DECLARANTE Y CONCUBINA O CONCUBINARIO  
☐ DECLARANTE Y CONCUBINA O CONCUBINARIO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS  
☐ CÓNYUGE  
☐ CÓNYUGE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS  
☐ CONCUBINA O CONCUBINARIO  
☐ CONCUBINA O CONCUBINARIO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS  
☐ CONVIVIENTE  
☐ DECLARANTE Y CONVIVIENTE  
☐ DECLARANTE Y CONVIVIENTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS  
☐ CONVIVIENTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO  
☐ CONVIVIENTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS  
☐ DEPENDIENTE ECONÓMICO  
☐ DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO  
☐ DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS  
☐ DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS  
☐ DECLARANTE, CÓNYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO  
☐ DECLARANTE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO  
☐ CÓNYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO  
☐ CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO  
☐ CONVIVIENTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS  
☐ CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS

TRANSMISOR

PERSONA FÍSICA ☐ PERSONA MORAL ☐

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL TRANSMISOR

RFC

RELACIÓN DEL TRANSMISOR DEL VEHÍCULO CON EL TITULAR

- ☐ ABUELO (A) ☐ PADRE  
☐ BISABUELO (A) ☐ PRIMO (A)  
☐ BISNIETO (A) ☐ SOBRINO (A)  
☐ CONCUBINA O CONCUBINARIO ☐ SUECRO (A)  
☐ CONCUNO (A) ☐ TATARABUELO (A)  
☐ CÓNYUGE ☐ TATARANIETO (A)  
☐ CUÑADO (A) ☐ TÍO (A)  
☐ HERMANO (A) ☐ NIETO (A)  
☐ HIJO (A) ☐ NINGUNO  
☐ MADRE ☐ OTRO (ESPECIFIQUE)

MARCA

MODELO

AÑO

NÚMERO DE SERIE O REGISTRO

¿DÓNDE SE ENCUENTRA REGISTRADO?

EN MÉXICO

EN EL EXTRANJERO

ENTIDAD FEDERATIVA

PAÍS

TERCERO

PERSONA FÍSICA ☐ PERSONA MORAL ☐

NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS

RFC

FORMA DE ADQUISICIÓN

- ☐ COMRAVENTA  
☐ CESIÓN  
☐ DONACIÓN  
☐ HERENCIA  
☐ PERMUTA  
☐ RIFA O SORTEO  
☐ SENTENCIA

FORMA DE PAGO

- ☐ CRÉDITO  
☐ CONTADO  
☐ NO APLICA

VALOR DE ADQUISICIÓN DEL VEHÍCULO

TIPO DE MONEDA

FECHA DE ADQUISICIÓN DEL VEHÍCULO

EN CASO DE BAJA DEL VEHÍCULO INCLUIR MOTIVO

☐ VENTA ☐ DONACIÓN ☐ SINIESTRO ☐ OTRO (ESPECIFIQUE)

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

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

NINGUNO ☒

AGREGAR ☐

MODIFICAR ☐

SIN CAMBIO ☐

BAJA ☐

TODOS LOS DATOS DE LOS BIENES DECLARADOS A NOMBRE DE LA PAREJA, DEPENDIENTES ECONÓMICOS Y / O TERCEROS O QUE SEAN EN COPROPIEDAD CON EL DECLARANTE NO SERÁN PÚBLICOS.

## BIENES DEL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

### TITULAR DEL BIEN

- ☐ DECLARANTE
- ☒ DECLARANTE Y CÓNYUGE
- ☐ DECLARANTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- ☐ DECLARANTE Y CÓNYUGE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- ☐ DECLARANTE Y CONCUBINA O CONCUBINARIO
- ☐ DECLARANTE Y CONCUBINA O CONCUBINARIO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- ☐ CÓNYUGE
- ☐ CÓNYUGE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- ☐ CONCUBINA O CONCUBINARIO
- ☐ CONCUBINA O CONCUBINARIO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- ☐ CONVIVIENTE
- ☐ DECLARANTE Y CONVIVIENTE
- ☐ DECLARANTE Y CONVIVIENTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- ☐ CONVIVIENTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO
- ☐ CONVIVIENTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- ☐ DEPENDIENTE ECONÓMICO
- ☐ DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO
- ☐ DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- ☐ DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- ☐ DECLARANTE, CÓNYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO
- ☐ DECLARANTE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO
- ☐ CÓNYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO
- ☐ CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO
- ☐ CÓNYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- ☐ CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS

### TIPO DEL BIEN

- ☐ MENAJE DE CASA  
(MUEBLES Y ACCESORIOS DE CASA)
- ☐ APARATOS ELECTRÓNICOS Y  
ELECTRODOMÉSTICOS
- ☐ JOYAS
- ☐ COLECCIONES
- ☐ OBRAS DE ARTE
- ☐ OTRO (ESPECIFIQUE)

### TRANSMISOR

PERSONA FÍSICA ☒  
PERSONA MORAL ☐

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL TRANSMISOR

RFC

TERCERO

PERSONA FÍSICA ☒ PERSONA MORAL ☐

NOMBRE DEL TERCERO  
O TERCEROS

RFC

DESCRIPCIÓN GENERAL  
DEL BIEN

### FORMA DE ADQUISICIÓN

- ☐ COMPRAVENTA
- ☐ CESIÓN
- ☐ DONACIÓN
- ☐ HERENCIA
- ☐ PERMUTA
- ☐ RIFA O SORTEO
- ☐ SENTENCIA

### FORMA DE PAGO

- ☐ CRÉDITO
- ☐ CONTADO
- ☐ NO APLICA

### RELACIÓN DEL TRANSMISOR DEL MUEBLE CON EL TITULAR

- ☐ ABUELO (A)
- ☐ BISABUELO (A)
- ☐ BISNIETO (A)
- ☐ CONCUBINA O CONCUBINARIO
- ☐ CONCUÑO (A)
- ☐ CÓNYUGE
- ☐ CUNADO (A)
- ☐ HERMANO (A)
- ☐ HIJO (A)
- ☐ MADRE
- ☐ PADRE
- ☐ PRIMO (A)
- ☐ SOBRINO (A)
- ☐ SUEGRO (A)
- ☐ TATARABUELO (A)
- ☐ TATARANIETO (A)
- ☐ TÍO (A)
- ☐ NIETO (A)
- ☐ NINGUNO
- ☐ OTRO (ESPECIFIQUE)

VALOR DE ADQUISICIÓN DEL MUEBLE

TIPO DE MONEDA

FECHA DE ADQUISICIÓN

EN CASO DE BAJA DEL MUEBLE INCLUIR MOTIVO

☐ VENTA ☐ DONACIÓN ☐ SINIESTRO ☐ OTRO (ESPECIFIQUE)

ACLARACIONES / OBSERVACIONES



## 12. INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES / ACTIVOS (ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)

NINGUNO ☒ AGREGAR ☐ MODIFICAR ☐ SIN CAMBIO ☐ BAJA ☐

TODOS LOS DATOS DE LAS INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES / ACTIVOS A NOMBRE DE LA PAREJA, DEPENDIENTES ECONÓMICOS Y / O TERCEROS O QUE SEAN EN COPROPIEDAD CON EL DECLARANTE NO SERÁN PÚBLICOS.

INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES DEL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>TIPO DE INVERSIÓN / ACTIVO</b><br><input type="checkbox"/> BANCARIA<br><input type="checkbox"/> FONDOS DE INVERSIÓN<br><input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES PRIVADAS Y / O MERCANTILES<br><input type="checkbox"/> POSESIÓN DE MONEDAS Y / O METALES<br><input type="checkbox"/> SEGUROS<br><input type="checkbox"/> VALORES BURSÁTILES<br><input type="checkbox"/> AFORES Y OTROS | <b>TITULAR DE LA INVERSIÓN, CUENTA BANCARIA Y OTRO TIPO DE VALORES.</b><br><input type="checkbox"/> DECLARANTE<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CÓNYUGE<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CÓNYUGE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONCUBINA O CONCUBINARIO<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONCUBINA O CONCUBINARIO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> CÓNYUGE<br><input type="checkbox"/> CÓNYUGE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO<br><input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> CONVIVIENTE<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONVIVIENTE<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONVIVIENTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> CONVIVIENTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO<br><input type="checkbox"/> CONVIVIENTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> DEPENDIENTE ECONÓMICO<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE, CÓNYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO<br><input type="checkbox"/> CÓNYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO<br><input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO<br><input type="checkbox"/> CÓNYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS |                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                            | <b>BANCARIA</b><br><input type="checkbox"/> CUENTA DE NÓMINA<br><input type="checkbox"/> CUENTA DE AHORRO<br><input type="checkbox"/> CUENTA DE CHEQUES<br><input type="checkbox"/> CUENTA MAESTRA<br><input type="checkbox"/> CUENTA EJE<br><input type="checkbox"/> DEPÓSITO A PLAZOS |  |
| <b>TERCERO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>PERSONA FÍSICA</b> <input type="checkbox"/><br><b>PERSONA MORAL</b> <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS</b>                                                                                                                                                                                                              | <b>RFC</b>                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |
| <b>FONDOS DE INVERSIÓN</b><br><input type="checkbox"/> SOCIEDADES DE INVERSIÓN<br><input type="checkbox"/> INVERSIONES FINANCIERAS EN EL EXTRANJERO                                                                                                                                                                                                                                      | <b>ORGANIZACIONES PRIVADAS Y / O MERCANTILES</b><br><input type="checkbox"/> ACCIONES<br><input type="checkbox"/> CAJAS DE AHORRO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>POSESIÓN DE MONEDAS Y / O METALES</b><br><input type="checkbox"/> CENTENARIOS<br><input type="checkbox"/> DIVISAS<br><input type="checkbox"/> MONEDA NACIONAL<br><input type="checkbox"/> ONZAS TROY<br><input type="checkbox"/> CRIPTOMONEDAS | <b>SEGUROS</b><br><input type="checkbox"/> SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO<br><input type="checkbox"/> SEGURO DE INVERSIÓN<br><input type="checkbox"/> SEGURO DE VIDA |                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |
| <b>VALORES BURSÁTILES</b><br><input type="checkbox"/> ACCIONES Y DERIVADOS<br><input type="checkbox"/> ACEPTACIONES BANCARIAS<br><input type="checkbox"/> BONOS GUBERNAMENTALES<br><input type="checkbox"/> PAPEL COMERCIAL                                                                                                                                                              | <b>AFORES Y OTROS</b><br><input type="checkbox"/> AFORES<br><input type="checkbox"/> FIDEICOMISOS<br><input type="checkbox"/> CERTIFICADOS DE LA TESORERÍA<br><input type="checkbox"/> PRÉSTAMOS A FAVOR DE UN TERCERO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>NÚMERO DE CUENTA, CONTRATO O PÓLIZA</b>                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |
| <b>¿DÓNDE SE LOCALIZA LA INVERSIÓN, CUENTA BANCARIA Y OTRO TIPO DE VALORES / ACTIVOS?</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |
| <b>EN MÉXICO</b> <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>EN EL EXTRANJERO</b> <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |
| <b>INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>RFC</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL</b>                                                                                                                                                                                                                 | <b>PAÍS DÓNDE SE LOCALIZA</b>                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |
| <b>SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>TIPO DE MONEDA</b>                                                                                                                                                                                                                             | <b>ACLARACIONES / OBSERVACIONES</b>                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |

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

NINGUNO ☒

AGREGAR ☐

MODIFICAR ☐

SIN CAMBIO ☐

BAJA ☐

TODOS LOS DATOS DE LOS ADEUDOS / PASIVOS A NOMBRE DE LA PAREJA, DEPENDIENTES ECONÓMICOS Y / O TERCEROS O QUE SEAN EN COPROPIEDAD CON EL DECLARANTE NO SERÁN PÚBLICOS.

#### ADEUDOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

##### TITULAR DEL ADEUDO

- ☐ DECLARANTE  
☐ DECLARANTE Y CÓNYUGE  
☐ DECLARANTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS  
☐ DECLARANTE Y CÓNYUGE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS  
☐ DECLARANTE Y CONCUBINA O CONCUBINARIO  
☐ DECLARANTE Y CONCUBINA O CONCUBINARIO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS  
☐ CÓNYUGE  
☐ CÓNYUGE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS  
☐ CONCUBINA O CONCUBINARIO  
☐ CONCUBINA O CONCUBINARIO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS  
☐ CONVIVIENTE  
☐ DECLARANTE Y CONVIVIENTE  
☐ DECLARANTE Y CONVIVIENTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS  
☐ CONVIVIENTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO  
☐ CONVIVIENTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS  
☐ DEPENDIENTE ECONÓMICO  
☐ DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO  
☐ DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS  
☐ DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS  
☐ DECLARANTE, CÓNYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO  
☐ DECLARANTE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO  
☐ CÓNYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO  
☐ CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO  
☐ CÓNYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS  
☐ CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS

##### TIPO DE ADEUDO

- ☐ CRÉDITO HIPOTECARIO ☐ CRÉDITO AUTOMOTRIZ ☐ CRÉDITO PERSONAL  
☐ TARJETA DE CRÉDITO BANCARIA ☐ TARJETA DE CRÉDITO DEPARTAMENTAL  
☐ PRÉSTAMO PERSONAL ☐ OTRO (ESPECIFIQUE)

##### NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO

##### FECHA DE ADQUISICIÓN DEL ADEUDO / PASIVO

##### MONTO ORIGINAL DEL ADEUDO / PASIVO

##### TIPO DE MONEDA

##### SALDO INSOLUTO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR

TERCERO ☐ PERSONA FÍSICA ☐ PERSONA MORAL ☐

NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS

RFC

OTORGANTE DEL CRÉDITO

PERSONA FÍSICA ☐ PERSONA MORAL ☐

NOMBRE / INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL

RFC

##### ¿DÓNDE SE LOCALIZA EL ADEUDO?

☐ EN MÉXICO

☐ EN EL EXTRANJERO

PAÍS DONDE SE LOCALIZA

ACLARACIONES / OBSERVACIONES



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

NINGUNO ☒

AGREGAR ☐

MODIFICAR ☐

SIN CAMBIO ☐

BAJA ☐

|                                    |                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                    |
|------------------------------------|----------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| TIPO DE BIEN                       |                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                    |
| <input type="checkbox"/> INMUEBLE  |                      | CASA <input type="checkbox"/> DEPARTAMENTO <input type="checkbox"/> EDIFICIO <input type="checkbox"/> LOCAL COMERCIAL <input type="checkbox"/> BODEGA <input type="checkbox"/> PALCO <input type="checkbox"/> RANCHO <input type="checkbox"/> TERRENO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |                    |
| UBICACIÓN DEL INMUEBLE             |                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                    |
| EN MÉXICO                          |                      | EN EL EXTRANJERO                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                    |
| CALLE                              | NÚMERO EXTERIOR      | NÚMERO INTERIOR                                                                                                                                                                                                                                                                                   | CALLE              |
|                                    |                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                    |
| COLONIA / LOCALIDAD                | MUNICIPIO / ALCALDÍA | ENTIDAD FEDERATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                | CIUDAD / LOCALIDAD |
|                                    |                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | ESTADO / PROVINCIA |
|                                    |                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                    |
| CÓDIGO POSTAL                      |                      | PAÍS                                                                                                                                                                                                                                                                                              | CÓDIGO POSTAL      |
|                                    |                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                    |
| <input type="checkbox"/> VEHÍCULO  |                      | <input type="checkbox"/> AUTOMÓVIL / MOTOCICLETA <input type="checkbox"/> AERONAVE <input type="checkbox"/> BARCO / YATE <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)                                                                                                                              |                    |
| MARCA                              |                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                    |
| MODELO                             |                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                    |
| AÑO                                |                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                    |
| NÚMERO DE SERIE O REGISTRO         |                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                    |
| ¿DÓNDE SE ENCUENTRA REGISTRADO?    |                      | <input type="checkbox"/> EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO                                                                                                                                                                                                                      |                    |
|                                    |                      | ENTIDAD FEDERATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                | PAÍS               |
|                                    |                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                    |
| DUEÑO O TITULAR                    |                      | PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/> PERSONA MORAL <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                    |                    |
| NOMBRE DEL DUEÑO O TITULAR         |                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                    |
| RFC                                |                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                    |
| RELACIÓN CON EL DUEÑO O EL TITULAR |                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                    |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES       |                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                    |

## II.- DECLARACIÓN DE INTERESES

NINGUNO ☒

AGREGAR ☐

MODIFICAR ☐

SIN CAMBIO ☐

BAJA ☐

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

TODOS LOS DATOS DE LA PARTICIPACIÓN EN EMPRESAS SOCIEDADES O ASOCIACIONES DE LA PAREJA O DEPENDIENTES ECONÓMICOS NO SERÁN PÚBLICOS.

☐ DECLARANTE ☐ PAREJA ☐ DEPENDIENTE ECONÓMICO

NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN RFC PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN DE ACUERDO A ESCRITURA

TIPO DE PARTICIPACIÓN ☐ SOCIO ☐ APODERADO ☐ ACCIONISTA ☐ COLABORADOR ☐ COMISARIO ☐ BENEFICIARIO ☐ REPRESENTANTE ☐ OTRO (ESPECIFIQUE)

¿RECIBE REMUNERACIÓN POR SU PARTICIPACIÓN?

SÍ ☐

NO ☐

MONTO MENSUAL NETO

LUGAR DONDE SE UBICA

EN MÉXICO

EN EL EXTRANJERO

ENTIDAD FEDERATIVA

PAÍS DONDE SE LOCALIZA

SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE

☐ AGRICULTURA ☐ MINERÍA ☐ ENERGÍA ELÉCTRICA ☐ CONSTRUCCIÓN ☐ INDUSTRIA MANUFACTURERA ☐ COMERCIO AL POR MAYOR

☐ COMERCIO AL POR MENOR ☐ TRANSPORTE ☐ MEDIOS MASIVOS ☐ SERVICIOS FINANCIEROS ☐ SERVICIOS INMOBILIARIOS ☐ SERVICIOS PROFESIONALES

☐ SERVICIOS CORPORATIVOS ☐ SERVICIOS DE SALUD ☐ SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO ☐ SERVICIOS DE ALOJAMIENTO ☐ OTRO (ESPECIFIQUE)

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

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

NINGUNO ☒

AGREGAR ☐

MODIFICAR ☐

SIN CAMBIO ☐

BAJA ☐

TODOS LOS DATOS DE LA PARTICIPACIÓN EN ALGUNA DE ESTAS INSTITUCIONES DE LA PAREJA O DEPENDIENTES ECONÓMICOS NO SERÁN PÚBLICOS.

☐ DECLARANTE ☐ PAREJA ☐ DEPENDIENTE ECONÓMICO

TIPO DE INSTITUCIÓN

☐ ORGANIZACIONES DE LA SOCIEDAD CIVIL ☐ ORGANIZACIONES BENÉFICAS ☐ PARTIDOS POLÍTICOS ☐ GREMIOS / SINDICATOS ☐ OTRO (ESPECIFIQUE)

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN

RFC

PUESTO / ROL

FECHA DE INICIO DE PARTICIPACIÓN DENTRO DE LA INSTITUCIÓN

¿RECIBE REMUNERACIÓN POR SU PARTICIPACIÓN?

SÍ ☐

NO ☐

MONTO MENSUAL NETO

LUGAR DONDE SE UBICA

EN MÉXICO

EN EL EXTRANJERO

ENTIDAD FEDERATIVA

PAÍS DONDE SE LOCALIZA

ACLARACIONES / OBSERVACIONES



### 3. APOYOS O BENEFICIOS PÚBLICOS (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

NINGUNO ☒ AGREGAR ☐ MODIFICAR ☐ SIN CAMBIO ☐ BAJA ☐

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                         |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| BENEFICIARIO DE ALGÚN PROGRAMA PÚBLICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | NOMBRE DEL PROGRAMA                                                                                                                                |                                                                                                                                                                         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | INSTITUCIÓN QUE OTORGA EL APOYO                                                                                                                    |                                                                                                                                                                         |
| <input type="checkbox"/> DECLARANTE<br><input checked="" type="checkbox"/> CÓNYUGE<br><input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO<br><input type="checkbox"/> CONVIVIENTE<br><input type="checkbox"/> HIJO(A)<br><input type="checkbox"/> HERMANO(A)<br><input type="checkbox"/> CUÑADO(A)<br><input type="checkbox"/> MADRE<br><input type="checkbox"/> PADRE | <input type="checkbox"/> TÍO(A)<br><input type="checkbox"/> PRIMO(A)<br><input type="checkbox"/> SOBRINO(A)<br><input type="checkbox"/> AHIJADO(A)<br><input type="checkbox"/> NUERA<br><input type="checkbox"/> YERNO<br><input type="checkbox"/> ABUELO(A)<br><input type="checkbox"/> NIETO(A)<br><input type="checkbox"/> OTRO(A) | NIVEL U ORDEN DE GOBIERNO<br><input type="checkbox"/> FEDERAL<br><input type="checkbox"/> ESTATAL<br><input type="checkbox"/> MUNICIPAL / ALCALDÍA | TIPO DE APOYO<br><input type="checkbox"/> SUBSIDIO<br><input type="checkbox"/> SERVICIO<br><input type="checkbox"/> OBRA<br><input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | FORMA DE RECEPCIÓN DEL APOYO                                                                                                                       | <input type="checkbox"/> MONETARIO <input type="checkbox"/> ESPECIE                                                                                                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | MONTO APROXIMADO DEL APOYO MENSUAL                                                                                                                 |                                                                                                                                                                         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | ESPECIFIQUE EL APOYO                                                                                                                               |                                                                                                                                                                         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | ACLARACIONES / OBSERVACIONES                                                                                                                       |                                                                                                                                                                         |

### 4. REPRESENTACIÓN (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

NINGUNO ☐ AGREGAR ☐ MODIFICAR ☐ SIN CAMBIO ☐ BAJA ☐

TODOS LOS DATOS DE REPRESENTACIÓN DE LA PAREJA O DEPENDIENTES ECONÓMICOS NO SERÁN PÚBLICOS.

|                                                                                                                    |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                       |                                      |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> DECLARANTE <input type="checkbox"/> PAREJA <input type="checkbox"/> DEPENDIENTE ECONÓMICO |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                       |                                      |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN                                                                                             |  | REPRESENTANTE <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | REPRESENTADO <input type="checkbox"/> | FECHA DE INICIO DE LA REPRESENTACIÓN |
| REPRESENTANTE / REPRESENTADO                                                                                       |  | PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/> PERSONA MORAL <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                       |                                      |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL REPRESENTANTE / REPRESENTADO                                                             |  | RFC                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                       |                                      |
| ¿RECIBE REMUNERACIÓN POR SU REPRESENTACIÓN?<br>SÍ <input type="checkbox"/> NO <input 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                                                                                 |  | <input type="checkbox"/> AGRICULTURA<br><input type="checkbox"/> MINERÍA<br><input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA<br><input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN<br><input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA<br><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR<br><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR<br><input type="checkbox"/> TRANSPORTE<br><input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO<br><input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |                                       |                                      |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES                                                                                       |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                       |                                      |

## 5. CLIENTES PRINCIPALES

(HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

NINGUNO ☒

AGREGAR ☐

MODIFICAR ☐

SIN CAMBIO ☐

BAJA ☐

TODOS LOS DATOS DE CLIENTES PRINCIPALES DE LA PAREJA O DEPENDIENTES ECONÓMICOS NO SERÁN PÚBLICOS.

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?

SÍ ☐

NO ☐

☐ DECLARANTE ☐ PAREJA ☐ DEPENDIENTE ECONÓMICO

NOMBRE DE LA EMPRESA O SERVICIO QUE PROPORCIONA

RFC

CLIENTE PRINCIPAL

PERSONA FÍSICA ☐

PERSONA MORAL ☐

SEÑALE NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CLIENTE PRINCIPAL

RFC

SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE

- ☐ AGRICULTURA
- ☐ MINERÍA
- ☐ ENERGÍA ELÉCTRICA
- ☐ CONSTRUCCIÓN
- ☐ INDUSTRIA MANUFACTURERA
- ☐ COMERCIO AL POR MAYOR
- ☐ COMERCIO AL POR MENOR
- ☐ TRANSPORTE
- ☐ MEDIOS MASIVOS
- ☐ SERVICIOS FINANCIEROS
- ☐ SERVICIOS INMOBILIARIOS
- ☐ SERVICIOS PROFESIONALES
- ☐ SERVICIOS CORPORATIVOS
- ☐ SERVICIOS DE SALUD
- ☐ SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO
- ☐ SERVICIOS DE ALOJAMIENTO
- ☐ OTRO (ESPECIFIQUE)

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

ACLARACIONES / OBSERVACIONES



## 6. BENEFICIOS PRIVADOS (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

NINGUNO ☒

AGREGAR ☐

MODIFICAR ☐

SIN CAMBIO ☐

BAJA ☐

### TIPO DE BENEFICIO

☐ SORTEO

☐ CONCURSO

☐ DONACIÓN

☐ OTRO (ESPECIFIQUE)

### BENEFICIARIO

- ☐ DECLARANTE  
☐ CÓNYUGE  
☐ CONCUBINA O CONCUBINARIO  
☐ CONVIVIENTE  
☐ HIJO(A)  
☐ HERMANO(A)  
☐ CUÑADO(A)  
☐ MADRE  
☐ PADRE

- ☐ TÍO(A)  
☐ PRIMO(A)  
☐ SOBRINO(A)  
☐ AHIJADO(A)  
☐ NUERA  
☐ YERNO  
☐ ABUELO(A)  
☐ NIETO(A)  
☐ OTRO(A)

### OTORGANTE

PERSONA FÍSICA ☐

PERSONA MORAL ☐

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL OTORGANTE

RFC

FORMA DE RECEPCIÓN DEL BENEFICIO

☐ MONETARIO

☐ ESPECIE

ESPECIFIQUE EL BENEFICIO

MONTO MENSUAL APROXIMADO  
DEL BENEFICIO

TIPO DE MONEDA

### SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE

- ☐ AGRICULTURA  
☐ MINERÍA  
☐ ENERGÍA ELÉCTRICA  
☐ CONSTRUCCIÓN  
☐ INDUSTRIA MANUFACTURERA  
☐ COMERCIO AL POR MAYOR

- ☐ COMERCIO AL POR MENOR  
☐ TRANSPORTE  
☐ MEDIOS MASIVOS  
☐ SERVICIOS FINANCIEROS  
☐ SERVICIOS INMOBILIARIOS  
☐ SERVICIOS PROFESIONALES

- ☐ SERVICIOS CORPORATIVOS  
☐ SERVICIOS DE SALUD  
☐ SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO  
☐ SERVICIOS DE ALOJAMIENTO  
☐ OTRO (ESPECIFIQUE)

### ACLARACIONES / OBSERVACIONES

## 7. FIDEICOMISOS (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

NINGUNO ☒

AGREGAR ☐

MODIFICAR ☐

SIN CAMBIO ☐

BAJA ☐

TODOS LOS DATOS DE PARTICIPACIÓN EN FIDEICOMISOS DE LA PAREJA O DEPENDIENTES ECONÓMICOS NO SERÁN PÚBLICOS.

### PARTICIPACIÓN EN FIDEICOMISOS

☐ DECLARANTE ☐ PAREJA ☐ DEPENDIENTE ECONÓMICO

#### TIPO DE FIDEICOMISO

☐ PÚBLICO  
☐ PRIVADO  
☐ MIXTO

#### TIPO DE PARTICIPACIÓN

☐ FIDEICOMITENTE  
☐ FIDUCIARIO  
☐ FIDEICOMISARIO  
☐ COMITÉ TÉCNICO

RFC DEL FIDEICOMISO

FIDEICOMITENTE

PERSONA FÍSICA ☐

PERSONA MORAL ☐

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL FIDEICOMITENTE

RFC

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL FIDUCIARIO

RFC

FIDEICOMISARIO

PERSONA FÍSICA ☐

PERSONA MORAL ☐

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL FIDEICOMISARIO

RFC

SECTOR PRODUCTIVO  
AL QUE PERTENECE

☐ AGRICULTURA  
☐ MINERÍA  
☐ ENERGÍA ELÉCTRICA  
☐ CONSTRUCCIÓN  
☐ INDUSTRIA MANUFACTURERA  
☐ COMERCIO AL POR MAYOR

☐ COMERCIO AL POR MENOR  
☐ TRANSPORTE  
☐ MEDIOS MASIVOS  
☐ SERVICIOS FINANCIEROS  
☐ SERVICIOS INMOBILIARIOS  
☐ SERVICIOS PROFESIONALES

☐ SERVICIOS CORPORATIVOS  
☐ SERVICIOS DE SALUD  
☐ SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO  
☐ SERVICIOS DE ALOJAMIENTO  
☐ OTRO (ESPECIFIQUE)

¿DÓNDE SE LOCALIZA EL FIDEICOMISO?

☐ EN MÉXICO

☐ EN EL EXTRANJERO

ACLARACIONES / OBSERVACIONES



## OBSERVACIONES Y ACLARACIONES:

DEBERÁS USAR ESTE ESPACIO PARA ACLARAR O AMPLIAR LA INFORMACIÓN SOBRE CUALQUIER ASUNTO REFERIDO A SU PATRIMONIO, ASÍ COMO CUALQUIER SUGERENCIA O COMENTARIO SOBRE EL FORMATO.

POR EL PRESENTE, (EL)(LA) SUSCRITO (A) C. Francisco Javier Sánchez Mayo BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, REITERO QUE LA INFORMACIÓN VERTIDA EN ESTA DECLARACIÓN ES VERAZ, DE CONFORMIDAD CON LA LEY NÚMERO 465 DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS PARA EL ESTADO DE GUERRERO, EN SUS ARTÍCULOS 32, 33 Y 34 Y EN LA LEY ORGÁNICA DEL MUNICIPIO LIBRE DEL ESTADO DE GUERRERO, EN SU ARTICULO 241, FRACCIONES I Y XV.

PROTESTO LO NECESARIO:

FECHA DE ELABORACIÓN

30 / 05 / 2025  
DIA MES AÑO

Juan R. Escudero Guerrero  
LUGAR

  
FIRMA DEL DECLARANTE

## 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. JOSE GUADELUPE LAMPART BARRIOS

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 ANTICORUPCIÓN, LA NORMATIVIDAD APLICABLE.

LOS DATOS DE TERCEROS, SIEMPRE Y CUANDO SEAN PERSONAS FÍSICAS, Y LOS DATOS RESALTADOS NO SERÁN PÚBLICOS.

### I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

#### 1. DATOS GENERALES

|                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                       |                    |                           |                 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|--------------------|---------------------------|-----------------|
| NOMBRE (S)                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                 | PRIMER APELLIDO                       |                    | SEGUNDO APELLIDO          |                 |
| <u>Sergio</u>                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <u>Pena</u>                           |                    | <u>Castañeda</u>          |                 |
| CURP                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                 | RFC                                   |                    | HOMOCLOVE                 |                 |
| [REDACTED]                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                 | [REDACTED]                            |                    | [REDACTED]                |                 |
| CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                 | CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL / ALTERNO |                    | NÚMERO TELEFÓNICO DE CASA |                 |
| [REDACTED]                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                 | [REDACTED]                            |                    | [REDACTED]                |                 |
| NÚMERO CELULAR PERSONAL                                                                                                              | SITUACIÓN PERSONAL / ESTADO CIVIL                                                                                                                                                                                                                                               |                                       |                    |                           |                 |
| [REDACTED]                                                                                                                           | SOLTERO (A) <input checked="" type="checkbox"/> CASADO (A) <input type="checkbox"/> DIVORCIADO (A) <input type="checkbox"/> VIUDO (A) <input type="checkbox"/> CONCUBINA / CONCUBINARIO / UNIÓN LIBRE <input type="checkbox"/> SOCIEDAD DE CONVIVENCIA <input type="checkbox"/> |                                       |                    |                           |                 |
| RÉGIMEN MATRIMONIAL                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                       | PAÍS DE NACIMIENTO |                           | NACIONALIDAD    |
| SOCIEDAD CONYUGAL <input type="checkbox"/> SEPARACIÓN DE BIENES <input type="checkbox"/> OTRO / ESPECIFIQUE <input type="checkbox"/> |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                       | <u>ATOTAC</u>      |                           | <u>mexicano</u> |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                       |                    |                           |                 |

#### 2. DOMICILIO DEL DECLARANTE

| EN MÉXICO                    |                      |                    | EN EL EXTRANJERO   |                    |                 |
|------------------------------|----------------------|--------------------|--------------------|--------------------|-----------------|
| CALLE                        | NÚMERO EXTERIOR      | NÚMERO INTERIOR    | CALLE              | NÚMERO EXTERIOR    | NÚMERO INTERIOR |
| [REDACTED]                   |                      |                    | [REDACTED]         |                    |                 |
| COLONIA / LOCALIDAD          | MUNICIPIO / ALCALDÍA | ENTIDAD FEDERATIVA | CIUDAD / LOCALIDAD | ESTADO / PROVINCIA |                 |
| [REDACTED]                   |                      |                    | [REDACTED]         |                    |                 |
| CÓDIGO POSTAL                |                      |                    | PAÍS               | CÓDIGO POSTAL      |                 |
| [REDACTED]                   |                      |                    | [REDACTED]         |                    |                 |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES |                      |                    |                    |                    |                 |



### 3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

#### ESCOLARIDAD

AGREGAR ☐MODIFICAR ☐SIN CAMBIO ☐BAJA ☐

#### NIVEL

- ☐ PRIMARIA ☐ SECUNDARIA ☐ BACHILLERATO ☐ CARRERA TÉCNICA O COMERCIAL ☐ LICENCIATURA ☐ ESPECIALIDAD
- ☐ MAESTRÍA ☐ DOCTORADO

INSTITUCIÓN EDUCATIVA

Benito Juarez

CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO

#### ESTATUS

- ☐ CURSANDO ☒ FINALIZADO ☐ TRUNCO

#### DOCUMENTO OBTENIDO

- ☐ BOLETA ☒ CERTIFICADO ☐ CONSTANCIA ☐ TÍTULO

FECHA DE OBTENCIÓN  
DEL DOCUMENTO

Julio de 2002

LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA

- ☐ EN MÉXICO ☐ EN EL EXTRANJERO

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

#### 4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE INICIA

AGREGAR ☒ MODIFICAR ☐ SIN CAMBIO ☐ BAJA ☐

|                                                        |                          |                                                                    |  |                                      |                    |                                                                            |  |
|--------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------|--------------------|----------------------------------------------------------------------------|--|
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO                              |                          | FEDERAL <input type="checkbox"/>                                   |  | ESTATAL <input type="checkbox"/>     |                    | MUNICIPAL / ALCALDÍA <input checked="" 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                                |                          | H. ayuntamiento m. p. Juan R. Escudero                             |  |                                      |                    |                                                                            |  |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN                                    | EMPLEO, CARGO O COMISIÓN | ¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?                                   |  | NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN   |                    |                                                                            |  |
| seguridad pública                                      | Policia Preventivo       | SÍ <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> |  | Policia                              |                    |                                                                            |  |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL                          |                          | salva guardar la integridad de la ciudadanía                       |  |                                      |                    |                                                                            |  |
| FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN |                          |                                                                    |  | TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN      |                    |                                                                            |  |
| 10 - de mayo 2002                                      |                          |                                                                    |  |                                      |                    |                                                                            |  |
| DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN                 |                          |                                                                    |  |                                      |                    |                                                                            |  |
| EN MÉXICO                                              |                          |                                                                    |  | EN EL EXTRANJERO                     |                    |                                                                            |  |
| CALLE                                                  | NÚMERO EXTERIOR          | NÚMERO INTERIOR                                                    |  | CALLE                                | NÚMERO EXTERIOR    | NÚMERO INTERIOR                                                            |  |
| AV - Juan R. Escudero                                  | 1                        | 0                                                                  |  |                                      |                    |                                                                            |  |
| COLONIA / LOCALIDAD                                    | MUNICIPIO / ALCALDÍA     | ENTIDAD FEDERATIVA                                                 |  | CIUDAD / LOCALIDAD                   | ESTADO / PROVINCIA |                                                                            |  |
| cen tro                                                | Juan R. Escudero         |                                                                    |  |                                      |                    |                                                                            |  |
| CÓDIGO POSTAL                                          |                          |                                                                    |  | PAÍS                                 |                    | CÓDIGO POSTAL                                                              |  |
| 39940                                                  |                          |                                                                    |  |                                      |                    |                                                                            |  |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES                           |                          |                                                                    |  |                                      |                    |                                                                            |  |



## 5. EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

NINGUNO ☐

AGREGAR ☐

MODIFICAR ☐

SIN CAMBIO ☐

BAJA ☐

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                  |                                                                                                      |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                  |                                                                                                      |
| PÚBLICO <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | PRIVADO <input type="checkbox"/> | OTRO (ESPECIFIQUE) <input type="checkbox"/>                                                          |
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                  | ÁMBITO PÚBLICO                                                                                       |
| FEDERAL <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | ESTATAL <input type="checkbox"/> | MUNICIPAL / ALCALDÍA <input type="checkbox"/>                                                        |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                  | RFC                                                                                                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                  | ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA                                                                           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                  |                                                                                                      |
| EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                  | ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL                                                                        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                  |                                                                                                      |
| SECTOR AL QUE PERTENECE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                  | FECHA DE INGRESO                                                                                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                  | FECHA DE EGRESO                                                                                      |
| <input type="checkbox"/> AGRICULTURA<br><input type="checkbox"/> MINERÍA<br><input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA<br><input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN<br><input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA<br><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR<br><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR<br><input type="checkbox"/> TRANSPORTE<br><input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO<br><input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |                                  | LUGAR DONDE SE UBICA<br><input type="checkbox"/> EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                  |                                                                                                      |

## 8. INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SITUACIÓN ACTUAL)

|                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                               |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| CAPTURAR CANTIDADES LIBRES DE IMPUESTOS, SIN COMAS, SIN PUNTOS, SIN CENTAVOS 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 DEL II.1 AL II.4)                                                                                                                        |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                               |  |
| 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<br><input type="checkbox"/> FONDOS DE INVERSIÓN<br><input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES PRIVADAS | <input type="checkbox"/> SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO<br><input type="checkbox"/> VALORES BURSÁTILES<br><input type="checkbox"/> BONOS<br><input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |  |
| II.3.- POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSEJOS, CONSULTORÍAS Y / O ASESORÍAS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)                                                                                           |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                               |  |
| TIPO DE SERVICIO PRESTADO                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                               |  |
| II.4.- OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)                                                                                                               |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                               |  |
| ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (ARRENDAMIENTO, REGALÍA, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, SEGUROS DE VIDA, ETC.)                                                                                 |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                               |  |
| A.- INGRESO MENSUAL NETO DEL DECLARANTE (SUMA DEL NUMERAL I Y II)                                                                                                                           |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                               |  |
| B.- INGRESO MENSUAL NETO DE LA PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)                                                                                                  |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                               |  |
| C.- TOTAL DE INGRESOS MENSUALES NETOS PERCIBIDOS POR EL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SUMA DE LOS APARTADOS A Y B)                                                      |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                               |  |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES                                                                                                                                                                |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                               |  |



## 9. ¿ TE DESEMPEÑASTE COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR?

SÍ ☐

NO ☐

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                     |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------|--|
| FECHA DE INICIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | FECHA DE CONCLUSIÓN |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                     |  |
| INGRESOS NETOS, RECIBIDOS DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  | 3.500               |  |
| 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)                                                                                                                                                                                                                                       |  |                     |  |
| 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)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | 3.500               |  |
| 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<br><div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <input type="checkbox"/> CAPITAL<br/> <input type="checkbox"/> FONDOS DE INVERSIÓN<br/> <input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES PRIVADAS         </div> <div> <input type="checkbox"/> SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO<br/> <input type="checkbox"/> VALORES BURSÁTILES<br/> <input type="checkbox"/> BONOS<br/> <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)         </div> </div> |  |                     |  |
| 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 <input type="checkbox"/> MUEBLE <input type="checkbox"/> INMUEBLE <input type="checkbox"/> VEHÍCULO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                     |  |
| 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)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | 3.500               |  |

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. Jose Guadalupe Campos Bejaros

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 ANTICORUPCIÓN Y LA NORMATIVIDAD APLICABLE.

LOS DATOS DE TERCEROS, SIEMPRE Y CUANDO SEAN PERSONAS FÍSICAS, Y LOS DATOS RESALTADOS NO SERÁN PÚBLICOS



I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

|                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                       |                           |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------|
| NOMBRE (S)                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                 | PRIMER APELLIDO                       | SEGUNDO APELLIDO          |
| Orlando                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Campos                                | Guillen                   |
| CURP                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                 | RFC                                   | HOMOCLAVE                 |
|                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                       |                           |
| CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                 | CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL / ALTERNO | NÚMERO TELEFÓNICO DE CASA |
|                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                       |                           |
| NÚMERO CELULAR PERSONAL                                                                                                              | SITUACIÓN PERSONAL / ESTADO CIVIL                                                                                                                                                                                                                                               |                                       |                           |
|                                                                                                                                      | SOLTERO (A) <input type="checkbox"/> CASADO (A) <input type="checkbox"/> DIVORCIADO (A) <input type="checkbox"/> VIUDO (A) <input type="checkbox"/> CONCUBINA / CONCUBINARIO / UNIÓN LIBRE <input checked="" type="checkbox"/> SOCIEDAD DE CONVIVENCIA <input type="checkbox"/> |                                       |                           |
| RÉGIMEN MATRIMONIAL                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                 | PAÍS DE NACIMIENTO                    | NACIONALIDAD              |
| SOCIEDAD CONYUGAL <input type="checkbox"/> SEPARACIÓN DE BIENES <input type="checkbox"/> OTRO / ESPECIFIQUE <input type="checkbox"/> |                                                                                                                                                                                                                                                                                 | México                                | México                    |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                       |                           |
|                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                       |                           |

2. DOMICILIO DEL DECLARANTE

|                              |                      |                    |                    |                    |                 |
|------------------------------|----------------------|--------------------|--------------------|--------------------|-----------------|
| EN MÉXICO                    |                      |                    | EN EL EXTRANJERO   |                    |                 |
| CALLE                        | NÚMERO EXTERIOR      | NÚMERO INTERIOR    | CALLE              | NÚMERO EXTERIOR    | NÚMERO INTERIOR |
|                              |                      |                    |                    |                    |                 |
| COLONIA / LOCALIDAD          | MUNICIPIO / ALCALDÍA | ENTIDAD FEDERATIVA | CIUDAD / LOCALIDAD | ESTADO / PROVINCIA |                 |
|                              |                      |                    |                    |                    |                 |
| CÓDIGO POSTAL                |                      |                    | PAÍS               |                    |                 |
|                              |                      |                    | CÓDIGO POSTAL      |                    |                 |
|                              |                      |                    |                    |                    |                 |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES |                      |                    |                    |                    |                 |
|                              |                      |                    |                    |                    |                 |



### 3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

#### ESCOLARIDAD

AGREGAR ☐

MODIFICAR ☐

SIN CAMBIO ☐

BAJA ☐

#### NIVEL

☐ PRIMARIA ☒ SECUNDARIA ☐ BACHILLERATO ☐ CARRERA TÉCNICA O COMERCIAL ☐ LICENCIATURA ☐ ESPECIALIDAD  
☐ MAESTRÍA ☐ DOCTORADO

INSTITUCIÓN EDUCATIVA

CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO

#### ESTATUS

☐ CURSANDO ☒ FINALIZADO ☐ TRUNCO

#### DOCUMENTO OBTENIDO

☐ BOLETA ☒ CERTIFICADO ☐ CONSTANCIA ☐ TÍTULO

FECHA DE OBTENCIÓN  
DEL DOCUMENTO

#### LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA

☒ EN MÉXICO ☐ EN EL EXTRANJERO

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

## 4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE INICIA

AGREGAR



MODIFICAR



SIN CAMBIO



BAJA



|                                                        |                          |                                                                    |  |                                      |                    |                                                                            |  |
|--------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------|--------------------|----------------------------------------------------------------------------|--|
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO                              |                          | FEDERAL <input type="checkbox"/>                                   |  | ESTATAL <input type="checkbox"/>     |                    | MUNICIPAL / ALCALDÍA <input checked="" type="checkbox"/>                   |  |
| ÁMBITO PÚBLICO                                         |                          | EJECUTIVO <input checked="" type="checkbox"/>                      |  | LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> |                    | JUDICIAL <input type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/> |  |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO                                |                          | Dirección de Seguridad Pública Municipal                           |  |                                      |                    |                                                                            |  |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN                                    | EMPLEO, CARGO O COMISIÓN | ¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?                                   |  |                                      |                    | NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN                                         |  |
| Seguridad Pública                                      | Policia                  | SÍ <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |  |                                      |                    |                                                                            |  |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL                          |                          | Servidor Público de Seguridad                                      |  |                                      |                    |                                                                            |  |
| FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN |                          |                                                                    |  | TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN      |                    |                                                                            |  |
| 10 de Octubre del 2024                                 |                          |                                                                    |  | 7451306286                           |                    |                                                                            |  |
| DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN                 |                          |                                                                    |  |                                      |                    |                                                                            |  |
| EN MÉXICO                                              |                          |                                                                    |  | EN EL EXTRANJERO                     |                    |                                                                            |  |
| CALLE                                                  | NÚMERO EXTERIOR          | NÚMERO INTERIOR                                                    |  | CALLE                                | NÚMERO EXTERIOR    | NÚMERO INTERIOR                                                            |  |
| AV. Juan R. Escudero N° 22                             |                          |                                                                    |  |                                      |                    |                                                                            |  |
| COLONIA / LOCALIDAD                                    | MUNICIPIO / ALCALDÍA     | ENTIDAD FEDERATIVA                                                 |  | CIUDAD / LOCALIDAD                   | ESTADO / PROVINCIA |                                                                            |  |
| Centro                                                 | Juan R Escudero          | Guerrero                                                           |  |                                      |                    |                                                                            |  |
| CÓDIGO POSTAL                                          |                          |                                                                    |  | PAÍS                                 |                    | CÓDIGO POSTAL                                                              |  |
| 39940                                                  |                          |                                                                    |  |                                      |                    |                                                                            |  |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES                           |                          |                                                                    |  |                                      |                    |                                                                            |  |
|                                                        |                          |                                                                    |  |                                      |                    |                                                                            |  |



## 5. EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

NINGUNO ☐

AGREGAR ☐

MODIFICAR ☐

SIN CAMBIO ☐

BAJA ☐

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                             |                                                                                         |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|
| ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                             |                                                                                         |
| PÚBLICO <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | PRIVADO <input checked="" type="checkbox"/> | OTRO (ESPECIFIQUE) <input type="checkbox"/>                                             |
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                             | ÁMBITO PÚBLICO                                                                          |
| FEDERAL <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | ESTATAL <input type="checkbox"/>            | MUNICIPAL / ALCALDÍA <input type="checkbox"/>                                           |
| EJECUTIVO <input 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                                                                                     |
| Romacal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                             | Repartidor de Combustible                                                               |
| EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                             | ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL                                                           |
| chofer                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                             | chofer del Personal Combustible                                                         |
| SECTOR AL QUE PERTENECE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                             | FECHA DE INGRESO                                                                        |
| <input type="checkbox"/> AGRICULTURA<br><input type="checkbox"/> MINERÍA<br><input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA<br><input checked="" type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN<br><input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA<br><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR<br><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR<br><input type="checkbox"/> TRANSPORTE<br><input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO<br><input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |                                             | FECHA DE EGRESO                                                                         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                             | 15 Octubre 2021                                                                         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                             | 8 Febrero 2023                                                                          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                             | LUGAR DONDE SE UBICA                                                                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                             | <input checked="" type="checkbox"/> EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                             |                                                                                         |

## 8. INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SITUACIÓN ACTUAL)

|                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                               |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| CAPTURAR CANTIDADES LIBRES DE IMPUESTOS, SIN COMAS, SIN PUNTOS, SIN CENTAVOS Y SIN CEROS A LA IZQUIERDA                                                                                        |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                               |
| I.- REMUNERACIÓN MENSUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO<br>(POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS) |                                                                                                                                      | 8470                                                                                                                                                                                          |
| II.- OTROS INGRESOS MENSUALES DEL DECLARANTE (SUMA DEL II.1 AL II.4)                                                                                                                           |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                               |
| II.1.- POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL Y / O EMPRESARIAL<br>(DESPUÉS DE IMPUESTOS)                                                                                                         |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                               |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                               |
| TIPO DE NEGOCIO                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                               |
| II.2.- POR ACTIVIDAD FINANCIERA (RENDIMIENTOS O GANANCIAS)<br>(DESPUÉS DE IMPUESTOS)                                                                                                           |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                               |
| TIPO DE INSTRUMENTO<br>QUE GENERÓ EL RENDIMIENTO<br>O GANANCIA                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> CAPITAL<br><input type="checkbox"/> FONDOS DE INVERSIÓN<br><input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES PRIVADAS | <input type="checkbox"/> SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO<br><input type="checkbox"/> VALORES BURSÁTILES<br><input type="checkbox"/> BONOS<br><input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |
| II.3.- POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSEJOS, CONSULTORÍAS<br>Y / O ASESORÍAS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)                                                                                           |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                               |
| TIPO DE SERVICIO PRESTADO                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                               |
| II.4.- OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPUÉS DE<br>IMPUESTOS)                                                                                                               |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                               |
| ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (ARRENDAMIENTO, REGALÍA, SORTEOS,<br>CONCURSOS, DONACIONES, SEGUROS DE VIDA, ETC.)                                                                                 |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                               |
| A.- INGRESO MENSUAL NETO DEL DECLARANTE (SUMA DEL NUMERAL I Y II)                                                                                                                              |                                                                                                                                      | 8470                                                                                                                                                                                          |
| B.- INGRESO MENSUAL NETO DE LA PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS<br>(DESPUÉS DE IMPUESTOS)                                                                                                  |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                               |
| C.- TOTAL DE INGRESOS MENSUALES NETOS PERCIBIDOS POR EL DECLARANTE,<br>PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SUMA DE LOS<br>APARTADOS A Y B)                                                   |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                               |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                               |



## 9. ¿TE DESEMPEÑASTE COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR?

SÍ ☐

NO ☒

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                     |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------|--|
| FECHA DE INICIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | FECHA DE CONCLUSIÓN |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                     |  |
| INGRESOS NETOS, RECIBIDOS DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ 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)                                                                                                                                                                                                                                       |  |                     |  |
| 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)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                     |  |
| 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<br><div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <input type="checkbox"/> CAPITAL<br/> <input type="checkbox"/> FONDOS DE INVERSIÓN<br/> <input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES PRIVADAS         </div> <div> <input type="checkbox"/> SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO<br/> <input type="checkbox"/> VALORES BURSÁTILES<br/> <input type="checkbox"/> BONOS<br/> <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)         </div> </div> |  |                     |  |
| 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 <input type="checkbox"/> MUEBLE <input type="checkbox"/> INMUEBLE <input type="checkbox"/> VEHÍCULO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                     |  |
| 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)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                     |  |

## 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. Jose Guadalupe Campa Barrios  
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.

LOS DATOS DE TERCEROS, SIEMPRE Y CUANDO SEAN PERSONAS FÍSICAS, Y LOS DATOS RESALTADOS NO SERÁN PÚBLICOS.



## I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

### 1. DATOS GENERALES

|                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                 |                           |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|---------------------------|
| NOMBRE (S)                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                 | PRIMER APELLIDO | SÉGUNDO APELLIDO          |
| Zamira Ivani                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Gonzalez        | Nava                      |
| CURP                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                 | RFC             | HOMOCLAVE                 |
| [REDACTED]                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                 | [REDACTED]      | [REDACTED]                |
| CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL                                                                                                     | CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL / ALTERNO                                                                                                                                                                                                                                           |                 | NÚMERO TELEFÓNICO DE CASA |
| [REDACTED]                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                 | [REDACTED]      | [REDACTED]                |
| NÚMERO CELULAR PERSONAL                                                                                                              | SITUACIÓN PERSONAL / ESTADO CIVIL                                                                                                                                                                                                                                               |                 |                           |
| [REDACTED]                                                                                                                           | SOLTERO (A) <input checked="" type="checkbox"/> CASADO (A) <input type="checkbox"/> DIVORCIADO (A) <input type="checkbox"/> VIUDO (A) <input type="checkbox"/> CONCUBINA / CONCUBINARIO / UNIÓN LIBRE <input type="checkbox"/> SOCIEDAD DE CONVIVENCIA <input type="checkbox"/> |                 |                           |
| REGIMEN MATRIMONIAL                                                                                                                  | PAÍS DE NACIMIENTO                                                                                                                                                                                                                                                              |                 | NACIONALIDAD              |
| SOCIEDAD CONYUGAL <input type="checkbox"/> SEPARACIÓN DE BIENES <input type="checkbox"/> OTRO / ESPECIFIQUE <input type="checkbox"/> | México                                                                                                                                                                                                                                                                          |                 | Mexicana                  |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                 |                           |

### 2. DOMICILIO DEL DECLARANTE

| EN MÉXICO                    |                      |                    | EN EL EXTRANJERO   |                    |                 |
|------------------------------|----------------------|--------------------|--------------------|--------------------|-----------------|
| CALLE                        | NÚMERO EXTERIOR      | NÚMERO INTERIOR    | CALLE              | NÚMERO EXTERIOR    | NÚMERO INTERIOR |
| [REDACTED]                   |                      |                    | [REDACTED]         |                    |                 |
| COLONIA / LOCALIDAD          | MUNICIPIO / ALCALDÍA | ENTIDAD FEDERATIVA | CIUDAD / LOCALIDAD | ESTADO / PROVINCIA |                 |
| [REDACTED]                   |                      |                    | [REDACTED]         |                    |                 |
| CÓDIGO POSTAL                |                      |                    | PAÍS               |                    |                 |
| [REDACTED]                   |                      |                    | CÓDIGO POSTAL      |                    |                 |
| [REDACTED]                   |                      |                    | [REDACTED]         |                    |                 |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES |                      |                    |                    |                    |                 |



### 3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

#### ESCOLARIDAD

AGREGAR ☐MODIFICAR ☐SIN CAMBIO ☐BAJA ☐

#### NIVEL

- ☐ PRIMARIA ☐ SECUNDARIA ☐ BACHILLERATO ☐ CARRERA TÉCNICA O COMERCIAL ☒ LICENCIATURA ☐ ESPECIALIDAD
- ☐ MAESTRÍA ☐ DOCTORADO

INSTITUCIÓN EDUCATIVA

Universidad Americana Mexico UAM

CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO

Lic. en criminalística

ESTATUS

- ☐ CURSANDO ☒ FINALIZADO ☐ TRUNCO

DOCUMENTO OBTENIDO

- ☐ BOLETA ☒ CERTIFICADO ☐ CONSTANCIA ☐ TÍTULO

FECHA DE OBTENCIÓN  
DEL DOCUMENTO

Septiembre 2023

LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA

- ☒ EN MÉXICO ☐ EN EL EXTRANJERO

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

#### 4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE INICIA

AGREGAR ☐ MODIFICAR ☐ SIN CAMBIO ☐ BAJA ☐

|                                                        |                          |                                                                    |                                      |                                                                            |
|--------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO                              |                          | FEDERAL <input type="checkbox"/>                                   | ESTATAL <input type="checkbox"/>     | MUNICIPAL / ALCALDÍA <input checked="" type="checkbox"/>                   |
| ÁMBITO PÚBLICO                                         |                          | EJECUTIVO <input checked="" type="checkbox"/>                      | LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> | JUDICIAL <input type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/> |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO                                |                          | H. Ayuntamiento de Juan R. Escudero                                |                                      |                                                                            |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN                                    | EMPLEO, CARGO O COMISIÓN | ¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?                                   |                                      | NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN                                         |
| Seguridad Pública                                      | Policía Municipal        | SÍ <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> |                                      | Operativo                                                                  |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL                          |                          | Monitoreo                                                          |                                      |                                                                            |
| FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN |                          | TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN                                    |                                      |                                                                            |
|                                                        |                          | 7951366286                                                         |                                      |                                                                            |
| DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN                 |                          |                                                                    |                                      |                                                                            |
| EN MÉXICO                                              |                          |                                                                    | EN EL EXTRANJERO                     |                                                                            |
| CALLE                                                  | NÚMERO EXTERIOR          | NÚMERO INTERIOR                                                    | CALLE                                | NÚMERO EXTERIOR NÚMERO INTERIOR                                            |
| Av. Juan R. Escudero 21                                |                          | 51W                                                                |                                      |                                                                            |
| COLONIA / LOCALIDAD                                    | MUNICIPIO / ALCALDÍA     | ENTIDAD FEDERATIVA                                                 | CIUDAD / LOCALIDAD                   | ESTADO / PROVINCIA                                                         |
| Centro                                                 | Juan R. Escudero         | Guerrero                                                           |                                      |                                                                            |
| CÓDIGO POSTAL                                          |                          |                                                                    | PAÍS                                 | CÓDIGO POSTAL                                                              |
| 39940                                                  |                          |                                                                    |                                      |                                                                            |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES                           |                          |                                                                    |                                      |                                                                            |



## 5. EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

NINGUNO ☐

AGREGAR ☐

MODIFICAR ☐

SIN CAMBIO ☐

BAJA ☐

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                             |                                                                                         |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|
| ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                             |                                                                                         |
| PÚBLICO <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | PRIVADO <input type="checkbox"/>            | OTRO (ESPECIFIQUE) <input type="checkbox"/>                                             |
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                             | ÁMBITO PÚBLICO                                                                          |
| FEDERAL <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | ESTATAL <input checked="" type="checkbox"/> | MUNICIPAL / ALCALDÍA <input type="checkbox"/>                                           |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                             | RFC                                                                                     |
| Sociedad Perceales                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                             | Identificación humana                                                                   |
| EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                             | ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL                                                           |
| Punto Auxiliar                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                             | Administrativo                                                                          |
| SECTOR AL QUE PERTENECE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                             | FECHA DE INGRESO                                                                        |
| <input type="checkbox"/> AGRICULTURA<br><input type="checkbox"/> MINERÍA<br><input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA<br><input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN<br><input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA<br><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR<br><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR<br><input type="checkbox"/> TRANSPORTE<br><input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO<br><input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |                                             | FECHA DE EGRESO                                                                         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                             | Octubre 2023                                                                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                             | Abril 2024                                                                              |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                             | LUGAR DONDE SE UBICA                                                                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                             | <input checked="" type="checkbox"/> EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                             |                                                                                         |

## 8. INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SITUACIÓN ACTUAL)

|                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                               |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| CAPTURAR CANTIDADES LIBRES DE IMPUESTOS, SIN COMAS, SIN PUNTOS, SIN CENTAVOS Y SIN CEROS A LA IZQUIERDA                                                                                           |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                               |
| I.- REMUNERACIÓN MENSUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO<br>(POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS Y<br>OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS) |                                                                                                                                      | \$8,470                                                                                                                                                                                       |
| II.- OTROS INGRESOS MENSUALES DEL DECLARANTE (SUMA DEL II.1 AL II.4)                                                                                                                              |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                               |
| II.1.- POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL Y / O EMPRESARIAL<br>(DESPUÉS DE IMPUESTOS)                                                                                                            |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                               |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                               |
| TIPO DE NEGOCIO                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                               |
| II.2.- POR ACTIVIDAD FINANCIERA (RENDIMIENTOS O GANANCIAS)<br>(DESPUÉS DE IMPUESTOS)                                                                                                              |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                               |
| TIPO DE INSTRUMENTO<br>QUE GENERÓ EL RENDIMIENTO<br>O GANANCIA                                                                                                                                    | <input type="checkbox"/> CAPITAL<br><input type="checkbox"/> FONDOS DE INVERSIÓN<br><input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES PRIVADAS | <input type="checkbox"/> SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO<br><input type="checkbox"/> VALORES BURSÁTILES<br><input type="checkbox"/> BONOS<br><input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |
| II.3.- POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSEJOS, CONSULTORÍAS<br>Y / O ASESORÍAS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)                                                                                              |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                               |
| TIPO DE SERVICIO PRESTADO                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                               |
| II.4.- OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPUÉS DE<br>IMPUESTOS)                                                                                                                  |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                               |
| ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (ARRENDAMIENTO, REGALÍA, SORTEOS,<br>CONCURSOS, DONACIONES, SEGUROS DE VIDA, ETC.)                                                                                    |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                               |
| A.- INGRESO MENSUAL NETO DEL DECLARANTE (SUMA DEL NUMERAL I Y II)                                                                                                                                 |                                                                                                                                      | \$8,470                                                                                                                                                                                       |
| B.- INGRESO MENSUAL NETO DE LA PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS<br>(DESPUÉS DE IMPUESTOS)                                                                                                     |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                               |
| C.- TOTAL DE INGRESOS MENSUALES NETOS PERCIBIDOS POR EL DECLARANTE,<br>PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SUMA DE LOS<br>APARTADOS A Y B)                                                      |                                                                                                                                      | \$8,470                                                                                                                                                                                       |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                               |



## 9. ¿ TE DESEMPEÑASTE COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR?

SÍ ☐

NO ☐

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                        |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------|--|
| FECHA DE INICIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | FECHA DE CONCLUSIÓN    |  |
| 01 - Agosto - 2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | 30 - Septiembre - 2024 |  |
| INGRESOS NETOS, RECIBIDOS DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ 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)                                                                                                                                                                                                                                       |  |                        |  |
| 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)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                        |  |
| 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<br><div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <input type="checkbox"/> CAPITAL<br/> <input type="checkbox"/> FONDOS DE INVERSIÓN<br/> <input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES PRIVADAS         </div> <div> <input type="checkbox"/> SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO<br/> <input type="checkbox"/> VALORES BURSÁTILES<br/> <input type="checkbox"/> BONOS<br/> <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)         </div> </div> |  |                        |  |
| 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 <input type="checkbox"/> MUEBLE <input type="checkbox"/> INMUEBLE <input type="checkbox"/> VEHÍCULO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                        |  |
| 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)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                        |  |

## 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. José Guadalupe Lampart Barrios

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 ANTICORUPCIÓN Y LA NORMATIVIDAD APLICABLE.

LOS DATOS DE TERCEROS, SIEMPRE Y CUANDO SEAN PERSONAS FÍSICAS, Y LOS DATOS RESALTADOS NO SERÁN PÚBLICOS.



ORGANO DE CONTROL INTERNO  
H. AYUNTAMIENTO MUNICIPAL  
CONSTITUCIONAL  
JUAN R. ESCUDERO  
SECRETARIO  
2024-2027

## I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

### 1. DATOS GENERALES

|                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                       |  |                           |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|--|---------------------------|
| NOMBRE (S)                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                 | PRIMER APELLIDO                       |  |                           |
| Adriana Elizabeth                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Hernández                             |  | Delora                    |
| CURP                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                 | RFC                                   |  | HOMOClave                 |
| [REDACTED]                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                 | [REDACTED]                            |  | [REDACTED]                |
| CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                 | CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL / ALTERNO |  | NÚMERO TELEFÓNICO DE CASA |
| [REDACTED]                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                 | [REDACTED]                            |  |                           |
| NÚMERO CELULAR PERSONAL                                                                                                                         | SITUACIÓN PERSONAL / ESTADO CIVIL                                                                                                                                                                                                                                               |                                       |  |                           |
| [REDACTED]                                                                                                                                      | SOLTERO (A) <input type="checkbox"/> CASADO (A) <input checked="" type="checkbox"/> DIVORCIADO (A) <input type="checkbox"/> VIUDO (A) <input type="checkbox"/> CONCUBINA / CONCUBINARIO / UNIÓN LIBRE <input type="checkbox"/> SOCIEDAD DE CONVIVENCIA <input type="checkbox"/> |                                       |  |                           |
| RÉGIMEN MATRIMONIAL                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                 | PAÍS DE NACIMIENTO                    |  | NACIONALIDAD              |
| SOCIEDAD CONYUGAL <input checked="" type="checkbox"/> SEPARACIÓN DE BIENES <input type="checkbox"/> OTRO / ESPECIFIQUE <input type="checkbox"/> |                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Mexico                                |  | Mexicana                  |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                       |  |                           |

### 2. DOMICILIO DEL DECLARANTE

|                              |                      |                    |                    |                    |                 |
|------------------------------|----------------------|--------------------|--------------------|--------------------|-----------------|
| EN MÉXICO                    |                      |                    | EN EL EXTRANJERO   |                    |                 |
| CALLE                        | NÚMERO EXTERIOR      | NÚMERO INTERIOR    | CALLE              | NÚMERO EXTERIOR    | NÚMERO INTERIOR |
| [REDACTED]                   |                      |                    | [REDACTED]         |                    |                 |
| COLONIA / LOCALIDAD          | MUNICIPIO / ALCALDÍA | ENTIDAD FEDERATIVA | CIUDAD / LOCALIDAD | ESTADO / PROVINCIA |                 |
| [REDACTED]                   |                      |                    | [REDACTED]         |                    |                 |
| CÓDIGO POSTAL                |                      |                    | PAÍS               | CÓDIGO POSTAL      |                 |
| [REDACTED]                   |                      |                    | [REDACTED]         |                    |                 |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES |                      |                    |                    |                    |                 |



### 3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

#### ESCOLARIDAD

AGREGAR ☒MODIFICAR ☐SIN CAMBIO ☐BAJA ☐

#### NIVEL

- ☐ PRIMARIA ☐ SECUNDARIA ☒ BACHILLERATO ☐ CARRERA TÉCNICA O COMERCIAL ☐ LICENCIATURA ☐ ESPECIALIDAD  
☐ MAESTRÍA ☐ DOCTORADO

#### INSTITUCIÓN EDUCATIVA

Centro de Bachillerato Tecnológico Forestal n.5

#### CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO

Técnico en Administración Agropecuaria

#### ESTATUS

- ☐ CURSANDO ☒ FINALIZADO ☐ TRUNCO

#### DOCUMENTO OBTENIDO

- ☐ BOLETA ☒ CERTIFICADO ☐ CONSTANCIA ☐ TÍTULO

#### FECHA DE OBTENCIÓN DEL DOCUMENTO

04 Julio del 2004

#### LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA

- ☒ EN MÉXICO ☐ EN EL EXTRANJERO

#### ACLARACIONES / OBSERVACIONES

#### 4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE INICIA

AGREGAR ☒ MODIFICAR ☐ SIN CAMBIO ☐ BAJA ☐

|                                                        |                          |                                                                                                                             |                    |                                      |                 |                                                                            |  |
|--------------------------------------------------------|--------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|--------------------------------------|-----------------|----------------------------------------------------------------------------|--|
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO                              |                          | FEDERAL <input type="checkbox"/>                                                                                            |                    | ESTATAL <input type="checkbox"/>     |                 | MUNICIPAL / ALCALDÍA <input checked="" type="checkbox"/>                   |  |
| ÁMBITO PÚBLICO                                         |                          | EJECUTIVO <input checked="" type="checkbox"/>                                                                               |                    | LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> |                 | JUDICIAL <input type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/> |  |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO                                |                          | Dirección de Seguridad Pública Municipal                                                                                    |                    |                                      |                 |                                                                            |  |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN                                    | EMPLEO, CARGO O COMISIÓN | ¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?                                                                                            |                    |                                      |                 | NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN                                         |  |
| Seguridad Pública                                      | Jefe de Grupo            | SÍ <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>                                                          |                    |                                      |                 | Jefe de Grupo                                                              |  |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL                          |                          | Supervisar y coordinar las Actividades de los demás Miembros en Coordinación con los Comandantes por zona de la Ciudadanía. |                    |                                      |                 |                                                                            |  |
| FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN |                          |                                                                                                                             |                    | TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN      |                 |                                                                            |  |
| 01 Octubre del 2024                                    |                          |                                                                                                                             |                    | 745 136 6286                         |                 |                                                                            |  |
| DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN                 |                          |                                                                                                                             |                    |                                      |                 |                                                                            |  |
| EN MÉXICO                                              |                          |                                                                                                                             |                    | EN EL EXTRANJERO                     |                 |                                                                            |  |
| CALLE                                                  | NÚMERO EXTERIOR          | NÚMERO INTERIOR                                                                                                             | CALLE              | NÚMERO EXTERIOR                      | NÚMERO INTERIOR |                                                                            |  |
| Av. Vicente Guerrero 22                                |                          | Segundo Piso                                                                                                                |                    |                                      |                 |                                                                            |  |
| COLONIA / LOCALIDAD                                    | MUNICIPIO / ALCALDÍA     | ENTIDAD FEDERATIVA                                                                                                          | CIUDAD / LOCALIDAD | ESTADO / PROVINCIA                   |                 |                                                                            |  |
| Centro                                                 | Juan R. Escudero         | Guerrero                                                                                                                    |                    |                                      |                 |                                                                            |  |
| CÓDIGO POSTAL                                          |                          |                                                                                                                             | PAÍS               |                                      | CÓDIGO POSTAL   |                                                                            |  |
| 39940                                                  |                          |                                                                                                                             |                    |                                      |                 |                                                                            |  |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES                           |                          |                                                                                                                             |                    |                                      |                 |                                                                            |  |
|                                                        |                          |                                                                                                                             |                    |                                      |                 |                                                                            |  |



## 5. EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

NINGUNO ☐

AGREGAR ☒

MODIFICAR ☐

SIN CAMBIO ☐

BAJA ☐

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                  |                                                                                                                 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                  |                                                                                                                 |
| PÚBLICO <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | PRIVADO <input type="checkbox"/> | OTRO (ESPECIFIQUE) <input type="checkbox"/>                                                                     |
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                  | ÁMBITO PÚBLICO                                                                                                  |
| FEDERAL <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | ESTATAL <input type="checkbox"/> | MUNICIPAL / ALCALDÍA <input checked="" type="checkbox"/>                                                        |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                  | RFC                                                                                                             |
| H. Ayuntamiento Municipal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                  | ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA                                                                                      |
| EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                  | ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL                                                                                   |
| Policia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                  |                                                                                                                 |
| SECTOR AL QUE PERTENECE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                  | FECHA DE INGRESO                                                                                                |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                  | FECHA DE EGRESO                                                                                                 |
| <input type="checkbox"/> AGRICULTURA<br><input type="checkbox"/> MINERÍA<br><input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA<br><input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN<br><input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA<br><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR<br><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR<br><input type="checkbox"/> TRANSPORTE<br><input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO<br><input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |                                  | LUGAR DONDE SE UBICA<br><input checked="" type="checkbox"/> EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                  |                                                                                                                 |

## 8. INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SITUACIÓN ACTUAL)

|                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                               |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| CAPTURAR CANTIDADES LIBRES DE IMPUESTOS, SIN COMAS, SIN PUNTOS, SIN CENTAVOS 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) |                                                                                                                                      | 10000                                                                                                                                                                                         |
| II.- OTROS INGRESOS MENSUALES DEL DECLARANTE (SUMA DEL II.1 AL II.4)                                                                                                                        |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                               |
| 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<br><input type="checkbox"/> FONDOS DE INVERSIÓN<br><input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES PRIVADAS | <input type="checkbox"/> SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO<br><input type="checkbox"/> VALORES BURSÁTILES<br><input type="checkbox"/> BONOS<br><input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |
| II.3.- POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSEJOS, CONSULTORÍAS Y / O ASESORÍAS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)                                                                                           |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                               |
| TIPO DE SERVICIO PRESTADO                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                               |
| II.4.- OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)                                                                                                               |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                               |
| ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (ARRENDAMIENTO, REGALÍA, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, SEGUROS DE VIDA, ETC.)                                                                                 |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                               |
| A.- INGRESO MENSUAL NETO DEL DECLARANTE (SUMA DEL NUMERAL I Y II)                                                                                                                           |                                                                                                                                      | 10000                                                                                                                                                                                         |
| B.- INGRESO MENSUAL NETO DE LA PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)                                                                                                  |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                               |
| C.- TOTAL DE INGRESOS MENSUALES NETOS PERCIBIDOS POR EL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SUMA DE LOS APARTADOS A Y B)                                                      |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                               |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES                                                                                                                                                                |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                               |



# 9. ¿ TE DESEMPEÑASTE COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR?

SÍ ☒

NO ☐

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                     |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------|--|
| FECHA DE INICIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | FECHA DE CONCLUSIÓN |  |
| 29 Septiembre 2021                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | 30 Septiembre 2024  |  |
| INGRESOS NETOS, RECIBIDOS DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  | 101640              |  |
| 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)                                                                                                                                                                                                                                       |  | 109640              |  |
| 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)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                     |  |
| 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<br><div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <input type="checkbox"/> CAPITAL<br/> <input type="checkbox"/> FONDOS DE INVERSIÓN<br/> <input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES PRIVADAS         </div> <div> <input type="checkbox"/> SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO<br/> <input type="checkbox"/> VALORES BURSÁTILES<br/> <input type="checkbox"/> BONOS<br/> <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)         </div> </div> |  |                     |  |
| 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 <input type="checkbox"/> MUEBLE <input type="checkbox"/> INMUEBLE <input type="checkbox"/> VEHÍCULO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                     |  |
| 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)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | 109640              |  |

## 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. Jose Guadalupe Lampart Barrios

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 ANTICORUPCIÓN Y LA NORMATIVIDAD APLICABLE.

LOS DATOS DE TERCEROS, SIEMPRE Y CUANDO SEAN PERSONAS FÍSICAS, Y LOS DATOS RESALTADOS NO SERÁN PÚBLICOS.



## I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

### 1. DATOS GENERALES

|                                                                                                                                      |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                           |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------|--|
| NOMBRE (S)                                                                                                                           |  | PRIMER APELLIDO                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                           |  |
| Bryan Ulises                                                                                                                         |  | Valle                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | Rodriguez                 |  |
| CURP                                                                                                                                 |  | RFC                                                                                                                                                                                                                                                                             |  | HOMOClave                 |  |
|                                                                                                                                      |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                           |  |
| CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL                                                                                                     |  | CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL / ALTERNO                                                                                                                                                                                                                                           |  | NÚMERO TELEFÓNICO DE CASA |  |
|                                                                                                                                      |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                           |  |
| NÚMERO CELULAR PERSONAL                                                                                                              |  | SITUACIÓN PERSONAL / ESTADO CIVIL                                                                                                                                                                                                                                               |  |                           |  |
|                                                                                                                                      |  | SOLTERO (A) <input type="checkbox"/> CASADO (A) <input type="checkbox"/> DIVORCIADO (A) <input type="checkbox"/> VIUDO (A) <input type="checkbox"/> CONCUBINA / CONCUBINARIO / UNIÓN LIBRE <input checked="" type="checkbox"/> SOCIEDAD DE CONVIVENCIA <input type="checkbox"/> |  |                           |  |
| RÉGIMEN MATRIMONIAL                                                                                                                  |  | PAÍS DE NACIMIENTO                                                                                                                                                                                                                                                              |  | NACIONALIDAD              |  |
| SOCIEDAD CONYUGAL <input type="checkbox"/> SEPARACIÓN DE BIENES <input type="checkbox"/> OTRO / ESPECIFIQUE <input type="checkbox"/> |  | Mexico                                                                                                                                                                                                                                                                          |  | mexicana                  |  |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES                                                                                                         |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                           |  |

### 2. DOMICILIO DEL DECLARANTE

| EN MÉXICO                    |                      |                    | EN EL EXTRANJERO   |                    |                 |
|------------------------------|----------------------|--------------------|--------------------|--------------------|-----------------|
| CALLE                        | NÚMERO EXTERIOR      | NÚMERO INTERIOR    | CALLE              | NÚMERO EXTERIOR    | NÚMERO INTERIOR |
|                              |                      |                    |                    |                    |                 |
| COLONIA / LOCALIDAD          | MUNICIPIO / ALCALDÍA | ENTIDAD FEDERATIVA | CIUDAD / LOCALIDAD | ESTADO / PROVINCIA |                 |
|                              |                      |                    |                    |                    |                 |
| CÓDIGO POSTAL                |                      |                    | PAÍS               |                    |                 |
|                              |                      |                    | CÓDIGO POSTAL      |                    |                 |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES |                      |                    |                    |                    |                 |

### 3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

#### ESCOLARIDAD

AGREGAR ☐MODIFICAR ☐SIN CAMBIO ☐BAJA ☐

#### NIVEL

- ☒ PRIMARIA ☒ SECUNDARIA ☐ BACHILLERATO ☐ CARRERA TÉCNICA O COMERCIAL ☐ LICENCIATURA ☐ ESPECIALIDAD  
☐ MAESTRÍA ☐ DOCTORADO

#### INSTITUCIÓN EDUCATIVA

Revolución Social Técnica N. 10

#### CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO

#### ESTATUS

- ☐ CURSANDO ☐ FINALIZADO ☐ TRUNCO

#### DOCUMENTO OBTENIDO

- ☐ BOLETA ☐ CERTIFICADO ☐ CONSTANCIA ☐ TÍTULO

#### FECHA DE OBTENCIÓN DEL DOCUMENTO

Primaria 2005 A 2011 Secundaria 2012 A 2015

#### LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA

- ☒ EN MÉXICO ☐ EN EL EXTRANJERO

#### ACLARACIONES/OBSERVACIONES



#### 4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE INICIA

AGREGAR ☐ MODIFICAR ☐ SIN CAMBIO ☐ BAJA ☐

|                                                        |                          |                                                                    |  |                                      |                    |                                                                            |  |
|--------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------|--------------------|----------------------------------------------------------------------------|--|
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO                              |                          | FEDERAL <input type="checkbox"/>                                   |  | ESTATAL <input type="checkbox"/>     |                    | MUNICIPAL / ALCALDÍA <input checked="" type="checkbox"/>                   |  |
| ÁMBITO PÚBLICO                                         |                          | EJECUTIVO <input checked="" type="checkbox"/>                      |  | LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> |                    | JUDICIAL <input type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/> |  |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO                                |                          | Dirección de seguridad pública municipal                           |  |                                      |                    |                                                                            |  |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN                                    | EMPLEO, CARGO O COMISIÓN | ¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?                                   |  |                                      |                    | NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN                                         |  |
| Seguridad pública                                      | policia Conductor        | SÍ <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> |  |                                      |                    | policia Conductor                                                          |  |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL                          |                          | Conducir y obedecer ordenes del mando                              |  |                                      |                    |                                                                            |  |
| FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN |                          |                                                                    |  | TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN      |                    |                                                                            |  |
| 01 octubre del 2024                                    |                          |                                                                    |  | 745 135 62 86                        |                    |                                                                            |  |
| DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN                 |                          |                                                                    |  |                                      |                    |                                                                            |  |
| EN MÉXICO                                              |                          |                                                                    |  | EN EL EXTRANJERO                     |                    |                                                                            |  |
| CALLE                                                  | NÚMERO EXTERIOR          | NÚMERO INTERIOR                                                    |  | CALLE                                | NÚMERO EXTERIOR    | NÚMERO INTERIOR                                                            |  |
| Au. Vicente guerrero 22                                |                          | Segundo piso                                                       |  |                                      |                    |                                                                            |  |
| COLONIA / LOCALIDAD                                    | MUNICIPIO / ALCALDÍA     | ENTIDAD FEDERATIVA                                                 |  | CIUDAD / LOCALIDAD                   | ESTADO / PROVINCIA |                                                                            |  |
| Centro                                                 | Juan R. Esquivel         | Guerrero                                                           |  |                                      |                    |                                                                            |  |
| CÓDIGO POSTAL                                          |                          |                                                                    |  | PAÍS                                 |                    | CÓDIGO POSTAL                                                              |  |
| 39940                                                  |                          |                                                                    |  |                                      |                    |                                                                            |  |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES                           |                          |                                                                    |  |                                      |                    |                                                                            |  |

## 5. EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

NINGUNO ☐

AGREGAR ☒

MODIFICAR ☐

SIN CAMBIO ☐

BAJA ☐

ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:

PÚBLICO ☒

PRIVADO ☐

OTRO (ESPECIFIQUE) ☐

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO

ÁMBITO PÚBLICO

FEDERAL ☐

ESTATAL ☐

MUNICIPAL / ALCALDÍA ☒

EJECUTIVO ☒

LEGISLATIVO ☐

JUDICIAL ☐

ÓRGANO AUTÓNOMO ☐

NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN

RFC

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA

H. Ayuntamiento municipal

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL

SECTOR AL QUE PERTENECE

FECHA DE INGRESO

FECHA DE EGRESO

- ☐ AGRICULTURA
- ☐ MINERÍA
- ☐ ENERGÍA ELÉCTRICA
- ☐ CONSTRUCCIÓN
- ☐ INDUSTRIA MANUFACTURERA
- ☐ COMERCIO AL POR MAYOR
- ☐ COMERCIO AL POR MENOR
- ☐ TRANSPORTE
- ☐ MEDIOS MASIVOS
- ☐ SERVICIOS FINANCIEROS
- ☐ SERVICIOS INMOBILIARIOS
- ☐ SERVICIOS PROFESIONALES
- ☐ SERVICIOS CORPORATIVOS
- ☐ SERVICIOS DE SALUD
- ☐ SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO
- ☐ SERVICIOS DE ALOJAMIENTO
- ☐ OTRO (ESPECIFIQUE)

LUGAR DONDE SE UBICA

☐ EN MÉXICO

☐ EN EL EXTRANJERO

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

## 8. INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SITUACIÓN ACTUAL)

|                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                               |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| CAPTURAR CANTIDADES LIBRES DE IMPUESTOS, SIN COMAS, SIN PUNTOS, SIN CENTAVOS Y SIN CEROS A LA IZQUIERDA                                                                                           |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                               |
| I.- REMUNERACIÓN MENSUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO<br>(POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS Y<br>OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS) |                                                                                                                                      | 9600                                                                                                                                                                                          |
| II.- OTROS INGRESOS MENSUALES DEL DECLARANTE (SUMA DEL II.1 AL II.4)                                                                                                                              |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                               |
| II.1.- POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL Y / O EMPRESARIAL<br>(DESPUÉS DE IMPUESTOS)                                                                                                            |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                               |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                               |
| TIPO DE NEGOCIO                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                               |
| II.2.- POR ACTIVIDAD FINANCIERA (RENDIMIENTOS O GANANCIAS)<br>(DESPUÉS DE IMPUESTOS)                                                                                                              |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                               |
| TIPO DE INSTRUMENTO<br>QUE GENERÓ EL RENDIMIENTO<br>O GANANCIA                                                                                                                                    | <input type="checkbox"/> CAPITAL<br><input type="checkbox"/> FONDOS DE INVERSIÓN<br><input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES PRIVADAS | <input type="checkbox"/> SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO<br><input type="checkbox"/> VALORES BURSÁTILES<br><input type="checkbox"/> BONOS<br><input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |
| II.3.- POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSEJOS, CONSULTORÍAS<br>Y / O ASESORÍAS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)                                                                                              |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                               |
| TIPO DE SERVICIO PRESTADO                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                               |
| II.4.- OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPUÉS DE<br>IMPUESTOS)                                                                                                                  |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                               |
| ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (ARRENDAMIENTO, REGALÍA, SORTEOS,<br>CONCURSOS, DONACIONES, SEGUROS DE VIDA, ETC.)                                                                                    |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                               |
| A.- INGRESO MENSUAL NETO DEL DECLARANTE (SUMA DEL NUMERAL I Y II)                                                                                                                                 |                                                                                                                                      | 9600                                                                                                                                                                                          |
| B.- INGRESO MENSUAL NETO DE LA PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS<br>(DESPUÉS DE IMPUESTOS)                                                                                                     |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                               |
| C.- TOTAL DE INGRESOS MENSUALES NETOS PERCIBIDOS POR EL DECLARANTE,<br>PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SUMA DE LOS<br>APARTADOS A Y B)                                                      |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                               |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                               |



# 9. ¿ TE DESEMPEÑASTE COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR?

SÍ ☒

NO ☐

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                     |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------|--|
| FECHA DE INICIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | FECHA DE CONCLUSIÓN |  |
| 29 Septiembre 2021                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | 30 Septiembre 2023  |  |
| INGRESOS NETOS, RECIBIDOS DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  | 115 200             |  |
| 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)                                                                                                                                                                                                                                       |  | 123 600             |  |
| 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)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                     |  |
| 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<br><div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <input type="checkbox"/> CAPITAL<br/> <input type="checkbox"/> FONDOS DE INVERSIÓN<br/> <input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES PRIVADAS         </div> <div> <input type="checkbox"/> SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO<br/> <input type="checkbox"/> VALORES BURSÁTILES<br/> <input type="checkbox"/> BONOS<br/> <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)         </div> </div> |  |                     |  |
| 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 <input type="checkbox"/> MUEBLE <input type="checkbox"/> INMUEBLE <input type="checkbox"/> VEHÍCULO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                     |  |
| 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)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | 123 600             |  |

## 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. Lic. Jose Guadalupe Lampart Barrios.

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 ANTICORUPCIÓN Y LA NORMATIVIDAD APLICABLE.

LOS DATOS DE TERCEROS, SIEMPRE Y CUANDO SEAN PERSONAS FÍSICAS, Y LOS DATOS RESALTADOS NO SERÁN PÚBLICOS



ÓRGANO DE  
CONTROL INTERNO  
H. AYUNTAMIENTO  
MUNICIPAL  
CONSTITUCIONAL  
JUAN R. ESCUDERO  
GUERRERO  
2024-2027

## I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

### 1. DATOS GENERALES

|                                                                                                                                                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                           |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------|--|
| NOMBRE (S)                                                                                                                                      |  | PRIMER APELLIDO                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | SEGUNDO APELLIDO          |  |
| Erik                                                                                                                                            |  | Jiménez                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | López                     |  |
| CURP                                                                                                                                            |  | RFC                                                                                                                                                                                                                                                                             |  | HOMOCLAVE                 |  |
| [REDACTED]                                                                                                                                      |  | [REDACTED]                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | [REDACTED]                |  |
| CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL                                                                                                                |  | CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL / ALTERNO                                                                                                                                                                                                                                           |  | NÚMERO TELEFÓNICO DE CASA |  |
| [REDACTED]                                                                                                                                      |  | [REDACTED]                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | [REDACTED]                |  |
| NÚMERO CELULAR PERSONAL                                                                                                                         |  | SITUACIÓN PERSONAL / ESTADO CIVIL                                                                                                                                                                                                                                               |  |                           |  |
| [REDACTED]                                                                                                                                      |  | SOLTERO (A) <input type="checkbox"/> CASADO (A) <input checked="" type="checkbox"/> DIVORCIADO (A) <input type="checkbox"/> VIUDO (A) <input type="checkbox"/> CONCUBINA / CONCUBINARIO / UNIÓN LIBRE <input type="checkbox"/> SOCIEDAD DE CONVIVENCIA <input type="checkbox"/> |  |                           |  |
| RÉGIMEN MATRIMONIAL                                                                                                                             |  | PAÍS DE NACIMIENTO                                                                                                                                                                                                                                                              |  | NACIONALIDAD              |  |
| SOCIEDAD CONYUGAL <input checked="" type="checkbox"/> SEPARACIÓN DE BIENES <input type="checkbox"/> OTRO / ESPECIFIQUE <input type="checkbox"/> |  | México                                                                                                                                                                                                                                                                          |  | Mexicana                  |  |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES                                                                                                                    |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                           |  |

### 2. DOMICILIO DEL DECLARANTE

| EN MÉXICO                    |                      |                    | EN EL EXTRANJERO   |                    |                 |
|------------------------------|----------------------|--------------------|--------------------|--------------------|-----------------|
| CALLE                        | NÚMERO EXTERIOR      | NÚMERO INTERIOR    | CALLE              | NÚMERO EXTERIOR    | NÚMERO INTERIOR |
| [REDACTED]                   | [REDACTED]           | [REDACTED]         |                    |                    |                 |
| COLONIA / LOCALIDAD          | MUNICIPIO / ALCALDÍA | ENTIDAD FEDERATIVA | CIUDAD / LOCALIDAD | ESTADO / PROVINCIA |                 |
| [REDACTED]                   | [REDACTED]           | [REDACTED]         |                    |                    |                 |
| CÓDIGO POSTAL                |                      |                    | PAÍS               |                    |                 |
| [REDACTED]                   |                      |                    | CÓDIGO POSTAL      |                    |                 |
| [REDACTED]                   |                      |                    | [REDACTED]         |                    |                 |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES |                      |                    |                    |                    |                 |

### 3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

#### ESCOLARIDAD

AGREGAR ☐MODIFICAR ☐SIN CAMBIO ☐BAJA ☐

NIVEL

- ☐ PRIMARIA ☐ SECUNDARIA ☒ BACHILLERATO ☐ CARRERA TÉCNICA O COMERCIAL ☐ LICENCIATURA ☐ ESPECIALIDAD
- ☐ MAESTRÍA ☐ DOCTORADO

INSTITUCIÓN EDUCATIVA

Preparatoria No 12

CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO

ESTATUS

- ☐ CURSANDO ☒ FINALIZADO ☐ TRUNCO

DOCUMENTO OBTENIDO

- ☐ BOLETA ☒ CERTIFICADO ☐ CONSTANCIA ☐ TÍTULO

FECHA DE OBTENCIÓN  
DEL DOCUMENTO

2003

LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA

- ☒ EN MÉXICO ☐ EN EL EXTRANJERO

ACLARACIONES / OBSERVACIONES



## 4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE INICIA

AGREGAR

MODIFICAR

SIN CAMBIO

BAJA

|                                                        |                          |                                                                    |                                      |                                                                            |
|--------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO                              |                          | FEDERAL <input type="checkbox"/>                                   | ESTATAL <input type="checkbox"/>     | MUNICIPAL / ALCALDÍA <input checked="" type="checkbox"/>                   |
| ÁMBITO PÚBLICO                                         |                          | EJECUTIVO <input checked="" type="checkbox"/>                      | LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> | JUDICIAL <input type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/> |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO                                |                          | Dirección de Seguridad pública municipal                           |                                      |                                                                            |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN                                    | EMPLEO, CARGO O COMISIÓN | ¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?                                   |                                      | NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN                                         |
| Seguridad Pública                                      | Policia Municipal        | SÍ <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |                                      | Policia                                                                    |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL                          |                          | Policia municipal                                                  |                                      |                                                                            |
| FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN |                          | TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN                                    |                                      |                                                                            |
| 01/10/2024                                             |                          | 745 1366286                                                        |                                      |                                                                            |
| DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN                 |                          |                                                                    |                                      |                                                                            |
| EN MÉXICO                                              |                          |                                                                    | EN EL EXTRANJERO                     |                                                                            |
| CALLE                                                  | NÚMERO EXTERIOR          | NÚMERO INTERIOR                                                    | CALLE                                | NÚMERO EXTERIOR NÚMERO INTERIOR                                            |
| Av. Juan B. Escudero                                   |                          |                                                                    |                                      |                                                                            |
| COLONIA / LOCALIDAD                                    | MUNICIPIO / ALCALDÍA     | ENTIDAD FEDERATIVA                                                 | CIUDAD / LOCALIDAD                   | ESTADO / PROVINCIA                                                         |
| Col. Centro Tierra Colorada Gro.                       |                          |                                                                    | Guerrero                             |                                                                            |
| CÓDIGO POSTAL                                          |                          |                                                                    | PAÍS                                 | CÓDIGO POSTAL                                                              |
| 39940                                                  |                          |                                                                    |                                      |                                                                            |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES                           |                          |                                                                    |                                      |                                                                            |

## 5. EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

NINGUNO ☐

AGREGAR ☐

MODIFICAR ☐

SIN CAMBIO ☐

BAJA ☐

ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:

PÚBLICO ☐

PRIVADO ☒

OTRO (ESPECIFIQUE) ☐

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO

ÁMBITO PÚBLICO

FEDERAL ☐

ESTATAL ☐

MUNICIPAL / ALCALDÍA ☐

EJECUTIVO ☒

LEGISLATIVO ☐

JUDICIAL ☐

ÓRGANO AUTÓNOMO ☐

NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN

RFC

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL

SECTOR AL QUE PERTENECE

FECHA DE INGRESO

FECHA DE EGRESO

- ☐ AGRICULTURA
- ☐ MINERÍA
- ☐ ENERGÍA ELÉCTRICA
- ☒ CONSTRUCCIÓN
- ☐ INDUSTRIA MANUFACTURERA
- ☐ COMERCIO AL POR MAYOR
- ☐ COMERCIO AL POR MENOR
- ☐ TRANSPORTE
- ☐ MEDIOS MASIVOS
- ☐ SERVICIOS FINANCIEROS
- ☐ SERVICIOS INMOBILIARIOS
- ☐ SERVICIOS PROFESIONALES
- ☐ SERVICIOS CORPORATIVOS
- ☐ SERVICIOS DE SALUD
- ☐ SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO
- ☐ SERVICIOS DE ALOJAMIENTO
- ☐ OTRO (ESPECIFIQUE)

LUGAR DONDE SE UBICA

☒ EN MÉXICO

☐ EN EL EXTRANJERO

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

## 8. INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SITUACIÓN ACTUAL)

|                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                               |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| CAPTURAR CANTIDADES LIBRES DE IMPUESTOS, SIN COMAS, SIN PUNTOS, SIN CENTAVOS Y SIN CEROS A LA IZQUIERDA                                                                                        |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                               |  |
| I.- REMUNERACIÓN MENSUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO<br>(POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS) |                                                                                                                                      | 9 600                                                                                                                                                                                         |  |
| II.- OTROS INGRESOS MENSUALES DEL DECLARANTE (SUMA DEL II.1 AL II.4)                                                                                                                           |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                               |  |
| II.1.- POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL Y / O EMPRESARIAL<br>(DESPUÉS DE IMPUESTOS)                                                                                                         |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                               |  |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                               |  |
| TIPO DE NEGOCIO                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                               |  |
| II.2.- POR ACTIVIDAD FINANCIERA (RENDIMIENTOS O GANANCIAS)<br>(DESPUÉS DE IMPUESTOS)                                                                                                           |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                               |  |
| TIPO DE INSTRUMENTO<br>QUE GENERÓ EL RENDIMIENTO<br>O GANANCIA                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> CAPITAL<br><input type="checkbox"/> FONDOS DE INVERSIÓN<br><input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES PRIVADAS | <input type="checkbox"/> SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO<br><input type="checkbox"/> VALORES BURSÁTILES<br><input type="checkbox"/> BONOS<br><input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |  |
| II.3.- POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSEJOS, CONSULTORÍAS<br>Y / O ASESORÍAS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)                                                                                           |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                               |  |
| TIPO DE SERVICIO PRESTADO                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                               |  |
| II.4.- OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPUÉS DE<br>IMPUESTOS)                                                                                                               |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                               |  |
| ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (ARRENDAMIENTO, REGALÍA, SORTEOS,<br>CONCURSOS, DONACIONES, SEGUROS DE VIDA, ETC.)                                                                                 |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                               |  |
| A.- INGRESO MENSUAL NETO DEL DECLARANTE (SUMA DEL NUMERAL I Y II)                                                                                                                              |                                                                                                                                      | 9 600                                                                                                                                                                                         |  |
| B.- INGRESO MENSUAL NETO DE LA PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS<br>(DESPUÉS DE IMPUESTOS)                                                                                                  |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                               |  |
| C.- TOTAL DE INGRESOS MENSUALES NETOS PERCIBIDOS POR EL DECLARANTE,<br>PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SUMA DE LOS<br>APARTADOS A Y B)                                                   |                                                                                                                                      | 9 600                                                                                                                                                                                         |  |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                               |  |



# 9. ¿ TE DESEMPEÑASTE COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR?

SÍ ☐

NO ☒

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                     |                     |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|--|
| FECHA DE INICIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                     | FECHA DE CONCLUSIÓN |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                     |                     |  |
| INGRESOS NETOS, RECIBIDOS DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ 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)                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                     |                     |  |
| 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)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                     |                     |  |
| 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<br><div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <input type="checkbox"/> CAPITAL<br/> <input type="checkbox"/> FONDOS DE INVERSIÓN<br/> <input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES PRIVADAS         </div> <div> <input type="checkbox"/> SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO<br/> <input type="checkbox"/> VALORES BURSÁTILES<br/> <input type="checkbox"/> BONOS<br/> <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)         </div> </div> |                                                                                                     |                     |  |
| 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> MUEBLE <input type="checkbox"/> INMUEBLE <input type="checkbox"/> VEHÍCULO |                     |  |
| 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)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                     |                     |  |

## 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. Jose Guadalupe Lampart Barrios

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.

LOS DATOS DE TERCEROS, SIEMPRE Y CUANDO SEAN PERSONAS FÍSICAS, Y LOS DATOS RESALTADOS NO SERÁN PÚBLICOS.

### I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

#### 1. DATOS GENERALES

|                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                       |  |                           |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|--|---------------------------|--|
| NOMBRE (S)                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                 | PRIMER APELLIDO                       |  | SEGUNDO APELLIDO          |  |
| Elias Giovanni                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Nava                                  |  | Sandoval                  |  |
| CURP                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                 | RFC                                   |  | HOMOCLAVE                 |  |
|                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                       |  |                           |  |
| CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                 | CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL / ALTERNO |  | NÚMERO TELEFÓNICO DE CASA |  |
|                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                       |  |                           |  |
| NÚMERO CELULAR PERSONAL                                                                                                              | SITUACIÓN PERSONAL / ESTADO CIVIL                                                                                                                                                                                                                                               |                                       |  |                           |  |
|                                                                                                                                      | SOLTERO (A) <input type="checkbox"/> CASADO (A) <input type="checkbox"/> DIVORCIADO (A) <input type="checkbox"/> VIUDO (A) <input type="checkbox"/> CONCUBINA / CONCUBINARIO / UNIÓN LIBRE <input checked="" type="checkbox"/> SOCIEDAD DE CONVIVENCIA <input type="checkbox"/> |                                       |  |                           |  |
| RÉGIMEN MATRIMONIAL                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                 | PAÍS DE NACIMIENTO                    |  | NACIONALIDAD              |  |
| SOCIEDAD CONYUGAL <input type="checkbox"/> SEPARACIÓN DE BIENES <input type="checkbox"/> OTRO / ESPECIFIQUE <input type="checkbox"/> |                                                                                                                                                                                                                                                                                 | México                                |  | Mexicana                  |  |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                       |  |                           |  |

#### 2. DOMICILIO DEL DECLARANTE

|                              |                      |                    |                    |                    |                 |
|------------------------------|----------------------|--------------------|--------------------|--------------------|-----------------|
| EN MÉXICO                    |                      |                    | EN EL EXTRANJERO   |                    |                 |
| CALLE                        | NÚMERO EXTERIOR      | NÚMERO INTERIOR    | CALLE              | NÚMERO EXTERIOR    | NÚMERO INTERIOR |
|                              |                      |                    |                    |                    |                 |
| COLONIA / LOCALIDAD          | MUNICIPIO / ALCALDÍA | ENTIDAD FEDERATIVA | CIUDAD / LOCALIDAD | ESTADO / PROVINCIA |                 |
|                              |                      |                    |                    |                    |                 |
| CÓDIGO POSTAL                |                      |                    | PAÍS               |                    |                 |
|                              |                      |                    | CÓDIGO POSTAL      |                    |                 |
|                              |                      |                    |                    |                    |                 |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES |                      |                    |                    |                    |                 |

### 3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

#### ESCOLARIDAD

AGREGAR ☒MODIFICAR ☐SIN CAMBIO ☐BAJA ☐

#### NIVEL

- ☐ PRIMARIA ☐ SECUNDARIA ☒ BACHILLERATO ☐ CARRERA TÉCNICA O COMERCIAL ☐ LICENCIATURA ☐ ESPECIALIDAD  
☐ MAESTRÍA ☐ DOCTORADO

INSTITUCIÓN EDUCATIVA

Colegio de Bachilleres planta N34 Mochitlán.

CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO

Nutrición

#### ESTATUS

- ☐ CURSANDO ☒ FINALIZADO ☐ TRUNCO

#### DOCUMENTO OBTENIDO

- ☐ BOLETA ☒ CERTIFICADO ☐ CONSTANCIA ☐ TÍTULO

FECHA DE OBTENCIÓN  
DEL DOCUMENTO

05 de Julio del 2013

LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA

☒ EN MÉXICO☐ EN EL EXTRANJERO

ACLARACIONES / OBSERVACIONES



#### 4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE INICIA

AGREGAR ☒ MODIFICAR ☐ SIN CAMBIO ☐ BAJA ☐

|                                                        |                          |                                                                    |  |                                      |                    |                                                                            |  |
|--------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------|--------------------|----------------------------------------------------------------------------|--|
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO                              |                          | FEDERAL <input type="checkbox"/>                                   |  | ESTATAL <input type="checkbox"/>     |                    | MUNICIPAL / ALCALDÍA <input checked="" type="checkbox"/>                   |  |
| ÁMBITO PÚBLICO                                         |                          | EJECUTIVO <input checked="" type="checkbox"/>                      |  | LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> |                    | JUDICIAL <input type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/> |  |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO                                |                          | H. Municipal Constitucional de Juan R. Escudero                    |  |                                      |                    |                                                                            |  |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN                                    | EMPLEO, CARGO O COMISIÓN | ¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?                                   |  |                                      |                    | NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN                                         |  |
| Seguridad Pública                                      | 2º Comandante            | SÍ <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |  |                                      |                    | 2º Comandante                                                              |  |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL                          |                          | Organización Operativa y táctica de los elementos.                 |  |                                      |                    |                                                                            |  |
| FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN |                          |                                                                    |  | TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN      |                    |                                                                            |  |
| 01 / octubre / 2024                                    |                          |                                                                    |  | 7451366286                           |                    |                                                                            |  |
| DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN                 |                          |                                                                    |  |                                      |                    |                                                                            |  |
| EN MÉXICO                                              |                          |                                                                    |  | EN EL EXTRANJERO                     |                    |                                                                            |  |
| CALLE                                                  | NÚMERO EXTERIOR          | NÚMERO INTERIOR                                                    |  | CALLE                                | NÚMERO EXTERIOR    | NÚMERO INTERIOR                                                            |  |
| Juan R. Escudero                                       | 22                       |                                                                    |  |                                      |                    |                                                                            |  |
| COLONIA / LOCALIDAD                                    | MUNICIPIO / ALCALDÍA     | ENTIDAD FEDERATIVA                                                 |  | CIUDAD / LOCALIDAD                   | ESTADO / PROVINCIA |                                                                            |  |
| Centro                                                 | Juan R. Escudero         | Guerrero                                                           |  |                                      |                    |                                                                            |  |
| CÓDIGO POSTAL                                          |                          |                                                                    |  | PAÍS                                 |                    | CÓDIGO POSTAL                                                              |  |
| 39940                                                  |                          |                                                                    |  |                                      |                    |                                                                            |  |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES                           |                          |                                                                    |  |                                      |                    |                                                                            |  |

## 5. EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

NINGUNO ☐

AGREGAR ☒

MODIFICAR ☐

SIN CAMBIO ☐

BAJA ☐

ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:

PÚBLICO ☐

PRIVADO ☒

OTRO (ESPECIFIQUE) ☐

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO

ÁMBITO PÚBLICO

FEDERAL ☐

ESTATAL ☐

MUNICIPAL / ALCALDÍA ☐

EJECUTIVO ☐

LEGISLATIVO ☐

JUDICIAL ☐

ÓRGANO AUTÓNOMO ☐

NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN

RFC

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA

Operadora Comercial Liverpool, SA de CV

DL1931201MI9

Muebles

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL

Cajero - vendedor

Venta de muebles

SECTOR AL QUE PERTENECE

FECHA DE INGRESO

FECHA DE EGRESO

01 / septiembre / 2013

01 / Enero / 2018

- ☐ AGRICULTURA
- ☐ MINERÍA
- ☐ ENERGÍA ELÉCTRICA
- ☐ CONSTRUCCIÓN
- ☐ INDUSTRIA MANUFACTURERA
- ☒ COMERCIO AL POR MAYOR
- ☐ COMERCIO AL POR MENOR
- ☐ TRANSPORTE
- ☐ MEDIOS MASIVOS
- ☐ SERVICIOS FINANCIEROS
- ☐ SERVICIOS INMOBILIARIOS
- ☐ SERVICIOS PROFESIONALES
- ☐ SERVICIOS CORPORATIVOS
- ☐ SERVICIOS DE SALUD
- ☐ SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO
- ☐ SERVICIOS DE ALOJAMIENTO
- ☐ OTRO (ESPECIFIQUE)

LUGAR DONDE SE UBICA

☒ EN MÉXICO

☐ EN EL EXTRANJERO

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

## 6. DATOS DE LA PAREJA

NINGUNO ☐AGREGAR ☒MODIFICAR ☐SIN CAMBIO ☐BAJA ☐

|                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                    |                                                                                                                                     |                                             |                                             |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|---------------------------------------------|
| NOMBRE (S)                                                                                                                                                                  | PRIMER APELLIDO                                                                                                                                    | SEGUNDO APELLIDO                                                                                                                    | FECHA DE NACIMIENTO                         | RFC                                         |
| Keysi Karina                                                                                                                                                                | Rodriguez                                                                                                                                          | Rodriguez                                                                                                                           |                                             |                                             |
| RELACIÓN CON EL DECLARANTE                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                    |                                                                                                                                     |                                             |                                             |
| <input checked="" type="checkbox"/> CONVIVENCIA <input checked="" type="checkbox"/> CONCUBINA / CONCUBINARIO / UNIÓN LIBRE <input type="checkbox"/> SOCIEDAD DE CONVIVENCIA |                                                                                                                                                    |                                                                                                                                     |                                             |                                             |
| CURP: [REDACTED]                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                    |                                                                                                                                     |                                             |                                             |
| ¿ES DEPENDIENTE ECONÓMICO?                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                    | LUGAR DONDE RESIDE                                                                                                                  |                                             |                                             |
| SÍ <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>                                                                                                          |                                                                                                                                                    | <input checked="" type="checkbox"/> EN MÉXICO<br><input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO<br><input type="checkbox"/> SE DESCONOCE |                                             |                                             |
| ¿HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE?                                                                                                                                     |                                                                                                                                                    |                                                                                                                                     |                                             |                                             |
| SÍ <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>                                                                                                          |                                                                                                                                                    |                                                                                                                                     |                                             |                                             |
| DOMICILIO DE LA PAREJA                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                    |                                                                                                                                     |                                             |                                             |
| EN MÉXICO                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                    |                                                                                                                                     | EN EL EXTRANJERO                            |                                             |
| CALLE                                                                                                                                                                       | NÚMERO EXTERIOR                                                                                                                                    | NÚMERO INTERIOR                                                                                                                     | CALLE                                       | NÚMERO EXTERIOR NÚMERO INTERIOR             |
| [REDACTED]                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                    |                                                                                                                                     |                                             |                                             |
| COLONIA / LOCALIDAD                                                                                                                                                         | MUNICIPIO / ALCALDÍA                                                                                                                               | ENTIDAD FEDERATIVA                                                                                                                  | CIUDAD / LOCALIDAD                          | ESTADO / PROVINCIA                          |
| [REDACTED]                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                    |                                                                                                                                     |                                             |                                             |
| CÓDIGO POSTAL                                                                                                                                                               | [REDACTED]                                                                                                                                         |                                                                                                                                     | PAÍS                                        | CÓDIGO POSTAL                               |
| [REDACTED]                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                    |                                                                                                                                     |                                             |                                             |
| ACTIVIDAD LABORAL                                                                                                                                                           | PÚBLICO <input type="checkbox"/>                                                                                                                   | PRIVADO <input type="checkbox"/>                                                                                                    | OTRO (ESPECIFIQUE) <input type="checkbox"/> | NINGUNO <input checked="" type="checkbox"/> |
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO                                                                                                                                                   | ÁMBITO PÚBLICO                                                                                                                                     |                                                                                                                                     |                                             |                                             |
| FEDERAL <input type="checkbox"/> ESTATAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL / ALCALDÍA <input type="checkbox"/>                                                             | EJECUTIVO <input type="checkbox"/> LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> JUDICIAL <input type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/> |                                                                                                                                     |                                             |                                             |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO                                                                                                                                                     | ÁREA DE ADSCRIPCIÓN                                                                                                                                |                                                                                                                                     |                                             |                                             |
| [REDACTED]                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                    |                                                                                                                                     |                                             |                                             |
| EMPLEO, CARGO O COMISIÓN                                                                                                                                                    | ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL                                                                                                                      |                                                                                                                                     |                                             |                                             |
| [REDACTED]                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                    |                                                                                                                                     |                                             |                                             |
| SALARIO MENSUAL NETO                                                                                                                                                        | FECHA DE INGRESO AL EMPLEO                                                                                                                         |                                                                                                                                     |                                             |                                             |
| [REDACTED]                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                    |                                                                                                                                     |                                             |                                             |



|                                                         |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
|---------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN             |  | EMPLEO O CARGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |
| RFC                                                     |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
| FECHA DE INGRESO AL EMPLEO                              |  | SECTOR AL QUE PERTENECE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |
| SALARIO MENSUAL NETO                                    |  | <input type="checkbox"/> AGRICULTURA<br><input type="checkbox"/> MINERÍA<br><input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA<br><input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN<br><input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA<br><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR<br><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR<br><input type="checkbox"/> TRANSPORTE<br><input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO<br><input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |  |
| ¿ES PROVEEDOR O CONTRATISTA DEL GOBIERNO?               |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
| SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES                            |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |

## 7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO

NINGUNO ☐ AGREGAR ☒ MODIFICAR ☐ SIN CAMBIO ☐ BAJA ☐

TODOS LOS DATOS RELATIVOS A MENORES DE EDAD NO SERÁN PÚBLICOS.

|                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                    |                                                                                                                               |                    |
|--------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| NOMBRE (S)                                                               | PRIMER APELLIDO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | SEGUNDO APELLIDO   | FECHA DE NACIMIENTO                                                                                                           | RFC                |
| Carlos Daniel                                                            | Nava                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Rodriguez          |                                                                                                                               |                    |
| PARENTESCO O RELACIÓN CON EL DECLARANTE                                  | <input type="checkbox"/> ABUELO (A) <input type="checkbox"/> AHIJADO(A) <input type="checkbox"/> CUÑADO (A) <input type="checkbox"/> HERMANO (A) <input checked="" type="checkbox"/> HIJO (A) <input type="checkbox"/> MADRE<br><input type="checkbox"/> NIETO (A) <input type="checkbox"/> NUERA <input type="checkbox"/> PADRE <input type="checkbox"/> PRIMO (A) <input type="checkbox"/> SOBRINO (A) <input type="checkbox"/> SUEGRO (A)<br><input type="checkbox"/> TÍO (A) <input type="checkbox"/> YERNO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |                    |                                                                                                                               |                    |
| ¿ES CIUDADANO EXTRANJERO?                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                    |                                                                                                                               |                    |
| SÍ <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> CURP: |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                    |                                                                                                                               |                    |
| ¿HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE?                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                    | LUGAR DONDE RESIDE                                                                                                            |                    |
| SÍ <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                    | <input checked="" type="checkbox"/> EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO <input type="checkbox"/> SE DESCONOCE |                    |
| DOMICILIO DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                    |                                                                                                                               |                    |
| EN MÉXICO                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                    | EN EL EXTRANJERO                                                                                                              |                    |
| CALLE                                                                    | NÚMERO EXTERIOR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | NÚMERO INTERIOR    | CALLE                                                                                                                         | NÚMERO EXTERIOR    |
|                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                    |                                                                                                                               |                    |
| COLONIA / LOCALIDAD                                                      | MUNICIPIO / ALCALDÍA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | ENTIDAD FEDERATIVA | CIUDAD / LOCALIDAD                                                                                                            | ESTADO / PROVINCIA |
|                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                    |                                                                                                                               |                    |

|                                                         |                                  |                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                             |                                   |
|---------------------------------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|-----------------------------------|
| CÓDIGO POSTAL                                           |                                  | PAÍS                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | CÓDIGO POSTAL                               |                                   |
| [REDACTED]                                              |                                  |                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                             |                                   |
| ACTIVIDAD LABORAL                                       | PÚBLICO <input type="checkbox"/> | PRIVADO <input type="checkbox"/>              | OTRO (ESPECIFIQUE) <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | NINGUNO <input checked="" type="checkbox"/> |                                   |
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO                               |                                  | ÁMBITO PÚBLICO                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                             |                                   |
| FEDERAL <input type="checkbox"/>                        | ESTATAL <input type="checkbox"/> | MUNICIPAL / ALCALDÍA <input type="checkbox"/> | EJECUTIVO <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | LEGISLATIVO <input type="checkbox"/>        | JUDICIAL <input type="checkbox"/> |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO                                 |                                  |                                               | ÁREA DE ADSCRIPCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                             |                                   |
|                                                         |                                  |                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                             |                                   |
| EMPLEO, CARGO O COMISIÓN                                |                                  |                                               | ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                             |                                   |
|                                                         |                                  |                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                             |                                   |
| SALARIO MENSUAL NETO                                    |                                  |                                               | FECHA DE INGRESO AL EMPLEO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                             |                                   |
|                                                         |                                  |                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                             |                                   |
| NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN             |                                  |                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                             |                                   |
| RFC                                                     |                                  |                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                             |                                   |
| EMPLEO O CARGO                                          |                                  |                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                             |                                   |
| FECHA DE INGRESO AL EMPLEO                              |                                  |                                               | SALARIO MENSUAL NETO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                             |                                   |
|                                                         |                                  |                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                             |                                   |
| ¿ES PROVEEDOR O CONTRATISTA DEL GOBIERNO?               |                                  |                                               | SECTOR AL QUE PERTENECE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                             |                                   |
| SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |                                  |                                               | <input type="checkbox"/> AGRICULTURA<br><input type="checkbox"/> MINERÍA<br><input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA<br><input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN<br><input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA<br><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR<br><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR<br><input type="checkbox"/> TRANSPORTE<br><input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO<br><input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |                                             |                                   |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES                            |                                  |                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                             |                                   |



## 8. INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SITUACIÓN ACTUAL)

|                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                               |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| CAPTURAR CANTIDADES LIBRES DE IMPUESTOS, SIN COMAS, SIN PUNTOS, SIN CENTAVOS 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) |                                                                                                                                      | 16000                                                                                                                                                                                         |  |
| II.- OTROS INGRESOS MENSUALES DEL DECLARANTE (SUMA DEL II.1 AL II.4)                                                                                                                        |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                               |  |
| 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<br><input type="checkbox"/> FONDOS DE INVERSIÓN<br><input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES PRIVADAS | <input type="checkbox"/> SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO<br><input type="checkbox"/> VALORES BURSÁTILES<br><input type="checkbox"/> BONOS<br><input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |  |
| II.3.- POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSEJOS, CONSULTORÍAS Y / O ASESORÍAS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)                                                                                           |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                               |  |
| TIPO DE SERVICIO PRESTADO                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                               |  |
| II.4.- OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)                                                                                                               |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                               |  |
| ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (ARRENDAMIENTO, REGALÍA, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, SEGUROS DE VIDA, ETC.)                                                                                 |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                               |  |
| A.- INGRESO MENSUAL NETO DEL DECLARANTE (SUMA DEL NUMERAL I Y II)                                                                                                                           |                                                                                                                                      | 16000                                                                                                                                                                                         |  |
| B.- INGRESO MENSUAL NETO DE LA PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)                                                                                                  |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                               |  |
| C.- TOTAL DE INGRESOS MENSUALES NETOS PERCIBIDOS POR EL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SUMA DE LOS APARTADOS A Y B)                                                      |                                                                                                                                      | 16000                                                                                                                                                                                         |  |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES                                                                                                                                                                |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                               |  |



## 9. ¿TE DESEMPEÑASTE COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR?

SÍ ☐

NO ☒

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                     |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------|--|
| FECHA DE INICIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | FECHA DE CONCLUSIÓN |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                     |  |
| INGRESOS NETOS, RECIBIDOS DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ 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)                                                      |  |                     |  |
| 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)                                                                                                                                                                     |  |                     |  |
| 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<br><input type="checkbox"/> FONDOS DE INVERSIÓN<br><input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES PRIVADAS<br><input type="checkbox"/> SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO<br><input type="checkbox"/> VALORES BURSÁTILES<br><input type="checkbox"/> BONOS<br><input type="checkbox"/> OTRO (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)                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                     |  |
| TIPO DE BIEN ENAJENADO <input type="checkbox"/> MUEBLE <input type="checkbox"/> INMUEBLE <input type="checkbox"/> VEHÍCULO                                                                                                                                                                                                            |  |                     |  |
| 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 ☒

AGREGAR ☐

MODIFICAR ☐

SIN CAMBIO ☐

BAJA ☐

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.

### BIENES DEL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

#### TIPO DE INMUEBLE

CASA ☐ DEPARTAMENTO ☐ EDIFICIO ☐ LOCAL COMERCIAL ☐ BODEGA ☐ PALCO ☐ RANCHO ☐ TERRENO ☐ OTRO (ESPECIFIQUE)

#### TITULAR DEL INMUEBLE:

- ☐ DECLARANTE
- ☐ DECLARANTE Y CÓNYUGE
- ☐ DECLARANTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- ☐ DECLARANTE Y CÓNYUGE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- ☐ DECLARANTE Y CONCUBINA O CONCUBINARIO
- ☐ DECLARANTE Y CONCUBINA O CONCUBINARIO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- ☐ CÓNYUGE
- ☐ CÓNYUGE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- ☐ CONCUBINA O CONCUBINARIO
- ☐ CONCUBINA O CONCUBINARIO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- ☐ CONVIVIENTE
- ☐ DECLARANTE Y CONVIVIENTE
- ☐ DECLARANTE Y CONVIVIENTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- ☐ CONVIVIENTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO
- ☐ CONVIVIENTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- ☐ DEPENDIENTE ECONÓMICO
- ☐ DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO
- ☐ DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- ☐ DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- ☐ DECLARANTE, CÓNYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO
- ☐ DECLARANTE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO
- ☐ CÓNYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO
- ☐ CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO
- ☐ CÓNYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- ☐ CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS

PORCENTAJE DE PROPIEDAD DEL DECLARANTE CONFORME A ESCRITURACIÓN O CONTRATO

SUPERFICIE DEL TERRENO

SUPERFICIE DE CONSTRUCCIÓN

#### RELACIÓN DEL TRANSMISOR DE LA PROPIEDAD CON EL TITULAR

- ☐ ABUELO (A)
- ☐ BISABUELO (A)
- ☐ BISNIETO (A)
- ☐ CONCUBINA O CONCUBINARIO
- ☐ CONCUBINO (A)
- ☐ CÓNYUGE
- ☐ CUNADO (A)
- ☐ HERMANO (A)
- ☐ HIJO (A)
- ☐ MADRE
- ☐ PADRE
- ☐ PRIMO (A)
- ☐ SOBRINO (A)
- ☐ SUEGRO (A)
- ☐ TATARABUELO (A)
- ☐ TATARANIETO (A)
- ☐ TIO (A)
- ☐ NIETO (A)
- ☐ NINGUNO
- ☐ OTRO (ESPECIFIQUE)

#### TERCERO

PERSONA FÍSICA ☐

PERSONA MORAL ☐

#### NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS

#### RFC

#### FORMA DE ADQUISICIÓN

- ☐ COMPRAVENTA
- ☐ CESIÓN
- ☐ DONACIÓN
- ☐ HERENCIA
- ☐ PERMUTA
- ☐ RIFA O SORTEO
- ☐ SENTENCIA

#### FORMA DE PAGO

- ☐ CRÉDITO
- ☐ CONTADO
- ☐ NO APLICA

#### TRANSMISOR

PERSONA FÍSICA ☐

PERSONA MORAL ☐

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL TRANSMISOR DE LA PROPIEDAD

RFC



|                                             |                                   |                    |                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                               |                 |  |
|---------------------------------------------|-----------------------------------|--------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|--|
| VALOR DE ADQUISICIÓN                        |                                   |                    |                                                                                                                                                 | ¿EL VALOR DE ADQUISICIÓN DEL INMUEBLE ES CONFORME A?<br><input type="checkbox"/> ESCRITURA PÚBLICA<br><input type="checkbox"/> SENTENCIA<br><input type="checkbox"/> CONTRATO |                 |  |
| TIPO DE MONEDA                              | FECHA DE ADQUISICIÓN DEL INMUEBLE |                    | DATOS DEL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD: FOLIO REAL U OTRO DATO QUE PERMITA SU IDENTIFICACIÓN                                                |                                                                                                                                                                               |                 |  |
|                                             |                                   |                    |                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                               |                 |  |
| UBICACIÓN DEL INMUEBLE                      |                                   |                    |                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                               |                 |  |
| EN MÉXICO                                   |                                   |                    | EN EL EXTRANJERO                                                                                                                                |                                                                                                                                                                               |                 |  |
| CALLE                                       | NÚMERO EXTERIOR                   | NÚMERO INTERIOR    | CALLE                                                                                                                                           | NÚMERO EXTERIOR                                                                                                                                                               | NÚMERO INTERIOR |  |
| COLONIA / LOCALIDAD                         | MUNICIPIO / ALCALDÍA              | ENTIDAD FEDERATIVA | CIUDAD / LOCALIDAD                                                                                                                              | ESTADO / PROVINCIA                                                                                                                                                            |                 |  |
| CÓDIGO POSTAL                               |                                   |                    | PAÍS                                                                                                                                            | CÓDIGO POSTAL                                                                                                                                                                 |                 |  |
| EN CASO DE BAJA DEL INMUEBLE INCLUIR MOTIVO |                                   |                    | <input type="checkbox"/> VENTA <input type="checkbox"/> DONACIÓN <input type="checkbox"/> SINIESTRO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |                                                                                                                                                                               |                 |  |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES                |                                   |                    |                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                               |                 |  |

## II. VEHÍCULOS (SITUACIÓN ACTUAL)

NINGUNO ☒ AGREGAR ☐ MODIFICAR ☐ SIN CAMBIO ☐ BAJA ☐

TODOS LOS DATOS DE VEHÍCULOS DECLARADOS A NOMBRE DE LA PAREJA, DEPENDIENTES ECONÓMICOS Y/O TERCEROS O QUE SEAN EN COPROPIEDAD CON EL DECLARANTE NO SERÁN PÚBLICOS.

### VEHÍCULOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y /O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| TIPO DE VEHÍCULO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | <input type="checkbox"/> AUTOMÓVIL / MOTOCICLETA <input type="checkbox"/> AERONAVE <input type="checkbox"/> BARCO / YATE <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |
| TITULAR DEL VEHÍCULO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  | TRANSMISOR <input checked="" type="checkbox"/> PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/> PERSONA MORAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |
| <input type="checkbox"/> DECLARANTE<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CÓNYUGE<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CÓNYUGE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONCUBINA O CONCUBINARIO<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONCUBINA O CONCUBINARIO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> CÓNYUGE<br><input type="checkbox"/> CÓNYUGE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO<br><input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> CONVIVIENTE<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONVIVIENTE<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONVIVIENTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> CONVIVIENTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO<br><input type="checkbox"/> CONVIVIENTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> DEPENDIENTE ECONÓMICO<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE, CÓNYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO<br><input type="checkbox"/> CÓNYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO<br><input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO<br><input type="checkbox"/> CÓNYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS |  | NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL TRANSMISOR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | RFC                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | RELACIÓN DEL TRANSMISOR DEL VEHÍCULO CON EL TITULAR<br><div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <input type="checkbox"/> ABUELO (A)<br/> <input type="checkbox"/> BISABUELO (A)<br/> <input type="checkbox"/> BISNIETO (A)<br/> <input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO<br/> <input type="checkbox"/> CONCUÑO (A)<br/> <input type="checkbox"/> CÓNYUGE<br/> <input type="checkbox"/> CUÑADO (A)<br/> <input type="checkbox"/> HERMANO (A)<br/> <input type="checkbox"/> HIJO (A)<br/> <input type="checkbox"/> MADRE           </div> <div> <input type="checkbox"/> PADRE<br/> <input type="checkbox"/> PRIMO (A)<br/> <input type="checkbox"/> SOBRINO (A)<br/> <input type="checkbox"/> SUEGRO (A)<br/> <input type="checkbox"/> TATARABUELO (A)<br/> <input type="checkbox"/> TATARANIETO (A)<br/> <input type="checkbox"/> TÍO (A)<br/> <input type="checkbox"/> NIETO (A)<br/> <input type="checkbox"/> NINGUNO<br/> <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)           </div> </div> |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | MARCA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | MODELO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |
| AÑO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |
| NÚMERO DE SERIE O REGISTRO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |
| ¿DÓNDE SE ENCUENTRA REGISTRADO?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |
| EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |
| ENTIDAD FEDERATIVA <input type="checkbox"/> PAÍS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |
| TERCERO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/> PERSONA MORAL <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |
| NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |



|                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                    |                                   |  |                                                                                                                                                                                                                    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>FORMA DE ADQUISICIÓN</b><br><input type="checkbox"/> COMPRAVENTA<br><input type="checkbox"/> CESIÓN<br><input type="checkbox"/> DONACIÓN<br><input type="checkbox"/> HERENCIA<br><input type="checkbox"/> PERMUTA<br><input type="checkbox"/> RIFA O SORTEO<br><input type="checkbox"/> SENTENCIA | <b>FORMA DE PAGO</b><br><input type="checkbox"/> CRÉDITO<br><input type="checkbox"/> CONTADO<br><input type="checkbox"/> NO APLICA | VALOR DE ADQUISICIÓN DEL VEHÍCULO |  | <b>EN CASO DE BAJA DEL VEHÍCULO INCLUIR MOTIVO</b><br><br><input type="checkbox"/> VENTA<br><input type="checkbox"/> DONACIÓN<br><input type="checkbox"/> SINIESTRO<br><input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                    | TIPO DE MONEDA                    |  |                                                                                                                                                                                                                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                    | FECHA DE ADQUISICIÓN DEL VEHÍCULO |  |                                                                                                                                                                                                                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                    | ACLARACIONES / OBSERVACIONES      |  |                                                                                                                                                                                                                    |

## 12. BIENES MUEBLES (SITUACIÓN ACTUAL)

NINGUNO ☒ AGREGAR ☐ MODIFICAR ☐ SIN CAMBIO ☐ BAJA ☐

TODOS LOS DATOS DE LOS BIENES DECLARADOS A NOMBRE DE LA PAREJA, DEPENDIENTES ECONÓMICOS Y/O TERCEROS O QUE SEAN EN COPROPIEDAD CON EL DECLARANTE NO SERÁN PÚBLICOS.

BIENES DEL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

### TITULAR DEL BIEN

- ☐ DECLARANTE
- ☐ DECLARANTE Y CÓNYUGE
- ☐ DECLARANTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- ☐ DECLARANTE Y CÓNYUGE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- ☐ DECLARANTE Y CONCUBINA O CONCUBINARIO
- ☐ DECLARANTE Y CONCUBINA O CONCUBINARIO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- ☐ CÓNYUGE
- ☐ CÓNYUGE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- ☐ CONCUBINA O CONCUBINARIO
- ☐ CONCUBINA O CONCUBINARIO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- ☐ CONVIVIENTE
- ☐ DECLARANTE Y CONVIVIENTE
- ☐ DECLARANTE Y CONVIVIENTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- ☐ CONVIVIENTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO
- ☐ CONVIVIENTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- ☐ DEPENDIENTE ECONÓMICO
- ☐ DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO
- ☐ DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- ☐ DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- ☐ DECLARANTE, CÓNYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO
- ☐ DECLARANTE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO
- ☐ CÓNYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO
- ☐ CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO
- ☐ CÓNYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- ☐ CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS

### TIPO DEL BIEN

- ☐ MENAJE DE CASA (MUEBLES Y ACCESORIOS DE CASA)
- ☐ APARATOS ELECTRÓNICOS Y ELECTRODOMÉSTICOS
- ☐ JOYAS
- ☐ COLECCIONES
- ☐ OBRAS DE ARTE
- ☐ OTRO (ESPECIFIQUE)

TRANSMISOR

PERSONA FÍSICA ☐

PERSONA MORAL ☐

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL TRANSMISOR

RFC

TERCERO ☐ PERSONA FÍSICA ☐ PERSONA MORAL ☐

NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS

RFC

DESCRIPCIÓN GENERAL DEL BIEN

### FORMA DE ADQUISICIÓN

- ☐ COMPRAVENTA
- ☐ CESIÓN
- ☐ DONACIÓN
- ☐ HERENCIA
- ☐ PERMUTA
- ☐ RIFA O SORTEO
- ☐ SENTENCIA

### FORMA DE PAGO

- ☐ CRÉDITO
- ☐ CONTADO
- ☐ NO APLICA

VALOR DE ADQUISICIÓN DEL MUEBLE

TIPO DE MONEDA

FECHA DE ADQUISICIÓN

EN CASO DE BAJA DEL MUEBLE INCLUIR MOTIVO

☐ VENTA

☐ DONACIÓN

☐ SINIESTRO

☐ OTRO (ESPECIFIQUE)

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

### 13. INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES / ACTIVOS (SITUACIÓN ACTUAL)

NINGUNO ☒ AGREGAR ☐ MODIFICAR ☐ SIN CAMBIO ☐ BAJA ☐

TODOS LOS DATOS DE LAS INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES / ACTIVOS A NOMBRE DE LA PAREJA, DEPENDIENTES ECONÓMICOS Y / O TERCEROS O QUE SEAN EN COPROPIEDAD CON EL DECLARANTE NO SERÁN PÚBLICOS.

INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES DEL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>TIPO DE INVERSIÓN / ACTIVO</b><br><input type="checkbox"/> BANCARIA<br><input type="checkbox"/> FONDOS DE INVERSIÓN<br><input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES PRIVADAS Y / O MERCANTILES<br><input type="checkbox"/> POSESIÓN DE MONEDAS Y / O METALES<br><input type="checkbox"/> SEGUROS<br><input type="checkbox"/> VALORES BURSÁTILES<br><input type="checkbox"/> AFORES Y OTROS |                                                                                                                                                                                                                        | <b>TITULAR DE LA INVERSIÓN, CUENTA BANCARIA Y OTRO TIPO DE VALORES.</b><br><input type="checkbox"/> DECLARANTE<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CÓNYUGE<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CÓNYUGE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONCUBINA O CONCUBINARIO<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONCUBINA O CONCUBINARIO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> CÓNYUGE<br><input type="checkbox"/> CÓNYUGE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO<br><input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> CONVIVIENTE<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONVIVIENTE<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONVIVIENTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> CONVIVIENTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO<br><input type="checkbox"/> CONVIVIENTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> DEPENDIENTE ECONÓMICO<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE, CÓNYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO<br><input type="checkbox"/> CÓNYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO<br><input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO<br><input type="checkbox"/> CÓNYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS |                                                                                                                                                                            | <b>BANCARIA</b><br><input type="checkbox"/> CUENTA DE NÓMINA<br><input type="checkbox"/> CUENTA DE AHORRO<br><input type="checkbox"/> CUENTA DE CHEQUES<br><input type="checkbox"/> CUENTA MAESTRA<br><input type="checkbox"/> CUENTA EJE<br><input type="checkbox"/> DEPÓSITO A PLAZOS |
| <b>TERCERO</b><br><input checked="" type="checkbox"/> PERSONA FÍSICA<br><input type="checkbox"/> PERSONA MORAL                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS</b>                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>RFC</b>                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>FONDOS DE INVERSIÓN</b><br><input type="checkbox"/> SOCIEDADES DE INVERSIÓN<br><input type="checkbox"/> INVERSIONES FINANCIERAS EN EL EXTRANJERO                                                                                                                                                                                                                                      | <b>ORGANIZACIONES PRIVADAS Y / O MERCANTILES</b><br><input type="checkbox"/> ACCIONES<br><input type="checkbox"/> CAJAS DE AHORRO                                                                                      | <b>POSESIÓN DE MONEDAS Y / O METALES</b><br><input type="checkbox"/> CENTENARIOS<br><input type="checkbox"/> DIVISAS<br><input type="checkbox"/> MONEDA NACIONAL<br><input type="checkbox"/> ONZAS TROY<br><input type="checkbox"/> CRIPTOMONEDAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>SEGUROS</b><br><input type="checkbox"/> SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO<br><input type="checkbox"/> SEGURO DE INVERSIÓN<br><input type="checkbox"/> SEGURO DE VIDA |                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>VALORES BURSÁTILES</b><br><input type="checkbox"/> ACCIONES Y DERIVADOS<br><input type="checkbox"/> ACEPTACIONES BANCARIAS<br><input type="checkbox"/> BONOS GUBERNAMENTALES<br><input type="checkbox"/> PAPEL COMERCIAL                                                                                                                                                              | <b>AFORES Y OTROS</b><br><input type="checkbox"/> AFORES<br><input type="checkbox"/> FIDEICOMISOS<br><input type="checkbox"/> CERTIFICADOS DE LA TESORERÍA<br><input type="checkbox"/> PRÉSTAMOS A FAVOR DE UN TERCERO | <b>NÚMERO DE CUENTA, CONTRATO O PÓLIZA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>¿DÓNDE SE LOCALIZA LA INVERSIÓN, CUENTA BANCARIA Y OTRO TIPO DE VALORES / ACTIVOS ?</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>EN MÉXICO</b> <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                        | <b>EN EL EXTRANJERO</b> <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>RFC</b>                                                                                                                                                                                                             | <b>INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>PAÍS DÓNDE SE LOCALIZA</b>                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>SALDO A LA FECHA (SITUACIÓN ACTUAL)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                        | <b>TIPO DE MONEDA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>ACLARACIONES / OBSERVACIONES</b>                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                         |



## 14. ADEUDOS / PASIVOS (SITUACIÓN ACTUAL)

NINGUNO ☒ AGREGAR ☐ MODIFICAR ☐ SIN CAMBIO ☐ BAJA ☐

TODOS LOS DATOS DE LOS ADEUDOS / PASIVOS A NOMBRE DE LA PAREJA, DEPENDIENTES ECONÓMICOS Y / O TERCEROS O QUE SEAN EN COPROPIEDAD CON EL DECLARANTE NO SERÁN PÚBLICOS.

### ADEUDOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

#### TITULAR DEL ADEUDO

- ☐ DECLARANTE  
☐ DECLARANTE Y CÓNYUGE  
☐ DECLARANTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS  
☐ DECLARANTE Y CÓNYUGE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS  
☐ DECLARANTE Y CONCUBINA O CONCUBINARIO  
☐ DECLARANTE Y CONCUBINA O CONCUBINARIO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS  
☐ CÓNYUGE  
☐ CÓNYUGE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS  
☐ CONCUBINA O CONCUBINARIO  
☐ CONCUBINA O CONCUBINARIO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS  
☐ CONVIVIENTE  
☐ DECLARANTE Y CONVIVIENTE  
☐ DECLARANTE Y CONVIVIENTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS  
☐ CONVIVIENTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO  
☐ CONVIVIENTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS  
☐ DEPENDIENTE ECONÓMICO  
☐ DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO  
☐ DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS  
☐ DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS  
☐ DECLARANTE, CÓNYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO  
☐ DECLARANTE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO  
☐ CÓNYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO  
☐ CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO  
☐ CÓNYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS  
☐ CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS

#### TIPO DE ADEUDO

- ☐ CRÉDITO HIPOTECARIO  
☐ CRÉDITO AUTOMOTRIZ  
☐ CRÉDITO PERSONAL  
☐ TARJETA DE CRÉDITO BANCARIA  
☐ TARJETA DE CRÉDITO DEPARTAMENTAL  
☐ PRÉSTAMO PERSONAL  
☐ OTRO (ESPECIFIQUE)

#### NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO

#### FECHA DE ADQUISICIÓN DEL ADEUDO / PASIVO

#### MONTO ORIGINAL DEL ADEUDO / PASIVO

#### TIPO DE MONEDA

#### SALDO INSOLUTO (SITUACIÓN ACTUAL)

TERCERO ☒ PERSONA FÍSICA ☐ PERSONA MORAL ☐

NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS

RFC

OTORGANTE DEL CRÉDITO

☒ PERSONA FÍSICA ☐ PERSONA MORAL ☐

NOMBRE / INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL

RFC

#### ¿DÓNDE SE LOCALIZA EL ADEUDO?

☐ EN MÉXICO

☐ EN EL EXTRANJERO

PAÍS DONDE SE LOCALIZA

ACLARACIONES / OBSERVACIONES



# 15. PRÉSTAMO O COMODATO POR TERCEROS (SITUACIÓN ACTUAL)

NINGUNO ☒ AGREGAR ☐ MODIFICAR ☐ SIN CAMBIO ☐ BAJA ☐

|                                    |                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                    |
|------------------------------------|----------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| TIPO DE BIEN                       |                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                    |
| <input type="checkbox"/> INMUEBLE  |                      | CASA <input type="checkbox"/> DEPARTAMENTO <input type="checkbox"/> EDIFICIO <input type="checkbox"/> LOCAL COMERCIAL <input type="checkbox"/> BODEGA <input type="checkbox"/> PALCO <input type="checkbox"/> RANCHO <input type="checkbox"/> TERRENO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |                    |
| UBICACIÓN DEL INMUEBLE             |                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                    |
| EN MÉXICO                          |                      | EN EL EXTRANJERO                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                    |
| CALLE                              | NÚMERO EXTERIOR      | NÚMERO INTERIOR                                                                                                                                                                                                                                                                                   | CALLE              |
| NÚMERO EXTERIOR                    |                      | NÚMERO INTERIOR                                                                                                                                                                                                                                                                                   | NÚMERO EXTERIOR    |
| NÚMERO INTERIOR                    |                      | NÚMERO EXTERIOR                                                                                                                                                                                                                                                                                   | NÚMERO INTERIOR    |
| COLONIA / LOCALIDAD                | MUNICIPIO / ALCALDÍA | ENTIDAD FEDERATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                | CIUDAD / LOCALIDAD |
| CIUDAD / LOCALIDAD                 |                      | ESTADO / PROVINCIA                                                                                                                                                                                                                                                                                |                    |
| CÓDIGO POSTAL                      |                      | PAÍS                                                                                                                                                                                                                                                                                              | CÓDIGO POSTAL      |
| <input type="checkbox"/> VEHÍCULO  |                      | <input type="checkbox"/> AUTOMÓVIL / MOTOCICLETA <input type="checkbox"/> AERONAVE <input type="checkbox"/> BARCO / YATE <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)                                                                                                                              |                    |
| MARCA                              |                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                    |
| MODELO                             |                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                    |
| AÑO                                |                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                    |
| NÚMERO DE SERIE O REGISTRO         |                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                    |
| ¿DÓNDE SE ENCUENTRA REGISTRADO?    |                      | <input type="checkbox"/> EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO                                                                                                                                                                                                                      |                    |
| ENTIDAD FEDERATIVA                 |                      | PAÍS                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                    |
| DUEÑO O TITULAR                    |                      | PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/> PERSONA MORAL <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                    |                    |
| NOMBRE DEL DUEÑO O TITULAR         |                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                    |
| RFC                                |                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                    |
| RELACIÓN CON EL DUEÑO O EL TITULAR |                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                    |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES       |                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                    |

## II.- DECLARACIÓN DE INTERESES

NINGUNO ☒ AGREGAR ☐ MODIFICAR ☐ SIN CAMBIO ☐ BAJA ☐

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

TODOS LOS DATOS DE LA PARTICIPACIÓN EN EMPRESAS, SOCIEDADES O ASOCIACIONES DE LA PAREJA O DEPENDIENTES ECONÓMICOS NO SERÁN PÚBLICOS.

☐ DECLARANTE ☐ PAREJA ☐ DEPENDIENTE ECONÓMICO

NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN RFC PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN DE ACUERDO A ESCRITURA

TIPO DE PARTICIPACIÓN ☐ SOCIO ☐ APODERADO ☐ ACCIONISTA ☐ COLABORADOR ☐ COMISARIO ☐ BENEFICIARIO ☐ REPRESENTANTE ☐ OTRO (ESPECIFIQUE)

¿RECIBE REMUNERACIÓN POR SU PARTICIPACIÓN?

SÍ ☐

NO ☐

MONTO MENSUAL NETO

LUGAR DONDE SE UBICA

EN MÉXICO

EN EL EXTRANJERO

ENTIDAD FEDERATIVA

PAÍS DONDE SE LOCALIZA

SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE

☐ AGRICULTURA  
☐ MINERÍA  
☐ ENERGÍA ELÉCTRICA  
☐ CONSTRUCCIÓN  
☐ INDUSTRIA MANUFACTURERA  
☐ COMERCIO AL POR MAYOR

☐ COMERCIO AL POR MENOR  
☐ TRANSPORTE  
☐ MEDIOS MASIVOS  
☐ SERVICIOS FINANCIEROS  
☐ SERVICIOS INMOBILIARIOS  
☐ SERVICIOS PROFESIONALES

☐ SERVICIOS CORPORATIVOS  
☐ SERVICIOS DE SALUD  
☐ SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO  
☐ SERVICIOS DE ALOJAMIENTO  
☐ OTRO (ESPECIFIQUE)

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

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

NINGUNO ☒ AGREGAR ☐ MODIFICAR ☐ SIN CAMBIO ☐ BAJA ☐

TODOS LOS DATOS DE LA PARTICIPACIÓN EN ALGUNA DE ESTAS INSTITUCIONES DE LA PAREJA O DEPENDIENTES ECONÓMICOS NO SERÁN PÚBLICOS.

☐ DECLARANTE ☐ PAREJA ☐ DEPENDIENTE ECONÓMICO

TIPO DE INSTITUCIÓN

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN

RFC

☐ ORGANIZACIONES DE LA SOCIEDAD CIVIL  
☐ ORGANIZACIONES BENÉFICAS  
☐ PARTIDOS POLÍTICOS  
☐ GREMIOS / SINDICATOS  
☐ OTRO (ESPECIFIQUE)

PUESTO / ROL

FECHA DE INICIO DE PARTICIPACIÓN DENTRO DE LA INSTITUCIÓN

¿RECIBE REMUNERACIÓN POR SU PARTICIPACIÓN?

SÍ ☐

NO ☐

MONTO MENSUAL NETO

LUGAR DONDE SE UBICA

EN MÉXICO

EN EL EXTRANJERO

ENTIDAD FEDERATIVA

PAÍS DONDE SE LOCALIZA

ACLARACIONES / OBSERVACIONES



### 3. APOYOS O BENEFICIOS PÚBLICOS (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

NINGUNO ☒ AGREGAR ☐ MODIFICAR ☐ SIN CAMBIO ☐ BAJA ☐

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                       |  |                                                                                                                                                        |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>BENEFICIARIO DE ALGÚN PROGRAMA PÚBLICO</b><br><br><input type="checkbox"/> DECLARANTE<br><input type="checkbox"/> CÓNYUGE<br><input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO<br><input type="checkbox"/> CONVIVIENTE<br><input type="checkbox"/> HIJO(A)<br><input type="checkbox"/> HERMANO(A)<br><input type="checkbox"/> CUÑADO(A)<br><input type="checkbox"/> MADRE<br><input type="checkbox"/> PADRE | NOMBRE DEL PROGRAMA                                                                                                   |  |                                                                                                                                                        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | INSTITUCIÓN QUE OTORGA EL APOYO                                                                                       |  |                                                                                                                                                        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | NIVEL U ORDEN DE GOBIERNO                                                                                             |  | TIPO DE APOYO                                                                                                                                          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <input type="checkbox"/> FEDERAL<br><input type="checkbox"/> ESTATAL<br><input type="checkbox"/> MUNICIPAL / ALCALDÍA |  | <input type="checkbox"/> SUBSIDIO<br><input type="checkbox"/> SERVICIO<br><input type="checkbox"/> OBRA<br><input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | FORMA DE RECEPCIÓN DEL APOYO                                                                                          |  | <input type="checkbox"/> MONETARIO <input type="checkbox"/> ESPECIE                                                                                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | MONTO APROXIMADO DEL APOYO MENSUAL                                                                                    |  |                                                                                                                                                        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | ESPECIFIQUE EL APOYO                                                                                                  |  |                                                                                                                                                        |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                       |  |                                                                                                                                                        |

### 4. REPRESENTACIÓN (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

NINGUNO ☒ AGREGAR ☐ MODIFICAR ☐ SIN CAMBIO ☐ BAJA ☐

|                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                         |                                      |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|--------------------------------------|
| <b>TODOS LOS DATOS DE REPRESENTACIÓN DE LA PAREJA O DEPENDIENTES ECONÓMICOS NO SERÁN PÚBLICOS.</b>                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                         |                                      |
| <input type="checkbox"/> DECLARANTE <input type="checkbox"/> PAREJA <input type="checkbox"/> DEPENDIENTE ECONÓMICO |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                         |                                      |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN                                                                                             | REPRESENTANTE <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                     | REPRESENTADO <input type="checkbox"/>   | FECHA DE INICIO DE LA REPRESENTACIÓN |
| REPRESENTANTE / REPRESENTADO                                                                                       | PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/> PERSONA MORAL <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                             |                                         |                                      |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL REPRESENTANTE / REPRESENTADO                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                         | RFC                                  |
| ¿RECIBE REMUNERACIÓN POR SU REPRESENTACIÓN?                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                            | MONTO MENSUAL NETO DE SU REPRESENTACIÓN |                                      |
| SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                         |                                      |
| LUGAR DONDE SE UBICA                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                         |                                      |
| EN MÉXICO                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                            | EN EL EXTRANJERO                        |                                      |
| ENTIDAD FEDERATIVA                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                            | PAÍS DONDE SE LOCALIZA                  |                                      |
|                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                         |                                      |
| SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE                                                                                 | <input type="checkbox"/> AGRICULTURA<br><input type="checkbox"/> MINERÍA<br><input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA<br><input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN<br><input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA<br><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR                      |                                         |                                      |
|                                                                                                                    | <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR<br><input type="checkbox"/> TRANSPORTE<br><input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES |                                         |                                      |
|                                                                                                                    | <input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO<br><input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)                                  |                                         |                                      |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                         |                                      |

## 5. CLIENTES PRINCIPALES (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

NINGUNO ☒

AGREGAR ☐

MODIFICAR ☐

SIN CAMBIO ☐

BAJA ☐

TODOS LOS DATOS DE CLIENTES PRINCIPALES DE LA PAREJA O DEPENDIENTES ECONÓMICOS NO SERÁN PÚBLICOS.

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?

SÍ ☐

NO ☐

☐ DECLARANTE ☐ PAREJA ☐ DEPENDIENTE ECONÓMICO

NOMBRE DE LA EMPRESA O SERVICIO QUE PROPORCIONA

RFC

CLIENTE PRINCIPAL

PERSONA FÍSICA ☐

PERSONA MORAL ☐

SEÑALE NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CLIENTE PRINCIPAL

RFC

SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE

- ☐ AGRICULTURA
- ☐ MINERÍA
- ☐ ENERGÍA ELÉCTRICA
- ☐ CONSTRUCCIÓN
- ☐ INDUSTRIA MANUFACTURERA
- ☐ COMERCIO AL POR MAYOR
- ☐ COMERCIO AL POR MENOR
- ☐ TRANSPORTE
- ☐ MEDIOS MASIVOS
- ☐ SERVICIOS FINANCIEROS
- ☐ SERVICIOS INMOBILIARIOS
- ☐ SERVICIOS PROFESIONALES
- ☐ SERVICIOS CORPORATIVOS
- ☐ SERVICIOS DE SALUD
- ☐ SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO
- ☐ SERVICIOS DE ALOJAMIENTO
- ☐ OTRO (ESPECIFIQUE)

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

ACLARACIONES / OBSERVACIONES



## 6. BENEFICIOS PRIVADOS (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

NINGUNO ☒

AGREGAR ☐

MODIFICAR ☐

SIN CAMBIO ☐

BAJA ☐

### TIPO DE BENEFICIO

☐ SORTEO

☐ CONCURSO

☐ DONACIÓN

☐ OTRO (ESPECIFIQUE)

### BENEFICIARIO

☐ DECLARANTE

☒ CONYUGE

☐ CONCUBINA O CONCUBINARIO

☐ CONVIVIENTE

☐ HIJO(A)

☐ HERMANO(A)

☐ CUÑADO(A)

☐ MADRE

☐ PADRE

☐

☐ TÍO(A)

☐

☐ PRIMO(A)

☐

☐ SOBRINO(A)

☐

☐ AHIJADO(A)

☐

☐ NUERA

☐

☐ YERNO

☐

☐ ABUELO(A)

☐

☐ NIETO(A)

☐

☐ OTRO(A)

### OTORGANTE

☒ PERSONA FÍSICA

☐ PERSONA MORAL

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL OTORGANTE

RFC

FORMA DE RECEPCIÓN DEL BENEFICIO

☐ MONETARIO

☐ ESPECIE

ESPECIFIQUE EL BENEFICIO

MONTO MENSUAL APROXIMADO  
DEL BENEFICIO

TIPO DE MONEDA

### SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE

☐ AGRICULTURA

☐ MINERÍA

☐ ENERGÍA ELÉCTRICA

☐ CONSTRUCCIÓN

☐ INDUSTRIA MANUFACTURERA

☐ COMERCIO AL POR MAYOR

☐ COMERCIO AL POR MENOR

☐ TRANSPORTE

☐ MEDIOS MASIVOS

☐ SERVICIOS FINANCIEROS

☐ SERVICIOS INMOBILIARIOS

☐ SERVICIOS PROFESIONALES

☐ SERVICIOS CORPORATIVOS

☐ SERVICIOS DE SALUD

☐ SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO

☐ SERVICIOS DE ALOJAMIENTO

☐ OTRO (ESPECIFIQUE)

### ACLARACIONES / OBSERVACIONES

## 7. FIDEICOMISOS (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

NINGUNO ☒

AGREGAR ☐

MODIFICAR ☐

SIN CAMBIO ☐

BAJA ☐

TODOS LOS DATOS DE PARTICIPACIÓN EN FIDEICOMISOS DE LA PAREJA O DEPENDIENTES ECONÓMICOS NO SERÁN PÚBLICOS.

### PARTICIPACIÓN EN FIDEICOMISOS

☐ DECLARANTE ☐ PAREJA ☐ DEPENDIENTE ECONÓMICO

#### TIPO DE FIDEICOMISO

☐ PÚBLICO  
☐ PRIVADO  
☐ MIXTO

#### TIPO DE PARTICIPACIÓN

☐ FIDEICOMITENTE  
☐ FIDUCIARIO  
☐ FIDEICOMISARIO  
☐ COMITÉ TÉCNICO

#### RFC DEL FIDEICOMISO

#### FIDEICOMITENTE

PERSONA FÍSICA ☐

PERSONA MORAL ☐

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL FIDEICOMITENTE

RFC

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL FIDUCIARIO

RFC

#### FIDEICOMISARIO

PERSONA FÍSICA ☐

PERSONA MORAL ☐

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL FIDEICOMISARIO

RFC

#### SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE

☐ AGRICULTURA  
☐ MINERÍA  
☐ ENERGÍA ELÉCTRICA  
☐ CONSTRUCCIÓN  
☐ INDUSTRIA MANUFACTURERA  
☐ COMERCIO AL POR MAYOR

☐ COMERCIO AL POR MENOR  
☐ TRANSPORTE  
☐ MEDIOS MASIVOS  
☐ SERVICIOS FINANCIEROS  
☐ SERVICIOS INMOBILIARIOS  
☐ SERVICIOS PROFESIONALES

☐ SERVICIOS CORPORATIVOS  
☐ SERVICIOS DE SALUD  
☐ SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO  
☐ SERVICIOS DE ALOJAMIENTO  
☐ OTRO (ESPECIFIQUE)

#### ¿DÓNDE SE LOCALIZA EL FIDEICOMISO?

☐ EN MÉXICO

☐ EN EL EXTRANJERO

#### ACLARACIONES / OBSERVACIONES



## 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. Lic. José Guadalupe Lampart Barrios

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 ANTICORUPCIÓN Y LA NORMATIVIDAD APLICABLE.

LOS DATOS DE TERCEROS, SIEMPRE Y CUANDO SEAN PERSONAS FÍSICAS, Y LOS DATOS RESALTADOS NO SERÁN PÚBLICOS.



### I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

#### 1. DATOS GENERALES

|                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                       |  |                           |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|--|---------------------------|
| NOMBRE (S)                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                 | PRIMER APELLIDO                       |  |                           |
| Eduardo Roman                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Vela                                  |  |                           |
| CURP                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                 | RFC                                   |  | HOMOClave                 |
| [REDACTED]                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                 | [REDACTED]                            |  | [REDACTED]                |
| CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                 | CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL / ALTERNO |  | NÚMERO TELEFÓNICO DE CASA |
| seguridadpublicajamp.es-arroz@gmail.com                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                 | [REDACTED]                            |  | [REDACTED]                |
| NÚMERO CELULAR PERSONAL                                                                                                              | SITUACIÓN PERSONAL / ESTADO CIVIL                                                                                                                                                                                                                                               |                                       |  |                           |
| [REDACTED]                                                                                                                           | SOLTERO (A) <input type="checkbox"/> CASADO (A) <input type="checkbox"/> DIVORCIADO (A) <input type="checkbox"/> VIUDO (A) <input type="checkbox"/> CONCUBINA / CONCUBINARIO / UNIÓN LIBRE <input checked="" type="checkbox"/> SOCIEDAD DE CONVIVENCIA <input type="checkbox"/> |                                       |  |                           |
| RÉGIMEN MATRIMONIAL                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                 | PAÍS DE NACIMIENTO                    |  | NACIONALIDAD              |
| SOCIEDAD CONYUGAL <input type="checkbox"/> SEPARACIÓN DE BIENES <input type="checkbox"/> OTRO / ESPECIFIQUE <input type="checkbox"/> |                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Mexico                                |  | Mexicana                  |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                       |  |                           |
|                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                       |  |                           |

#### 2. DOMICILIO DEL DECLARANTE

| EN MÉXICO                    |                      |                    | EN EL EXTRANJERO   |                    |                 |
|------------------------------|----------------------|--------------------|--------------------|--------------------|-----------------|
| CALLE                        | NÚMERO EXTERIOR      | NÚMERO INTERIOR    | CALLE              | NÚMERO EXTERIOR    | NÚMERO INTERIOR |
| [REDACTED]                   |                      |                    |                    |                    |                 |
| COLONIA / LOCALIDAD          | MUNICIPIO / ALCALDÍA | ENTIDAD FEDERATIVA | CIUDAD / LOCALIDAD | ESTADO / PROVINCIA |                 |
| [REDACTED]                   |                      |                    |                    |                    |                 |
| CÓDIGO POSTAL                |                      |                    | PAÍS               | CÓDIGO POSTAL      |                 |
| [REDACTED]                   |                      |                    |                    |                    |                 |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES |                      |                    |                    |                    |                 |
|                              |                      |                    |                    |                    |                 |

### 3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

#### ESCOLARIDAD

AGREGAR



MODIFICAR



SIN CAMBIO



BAJA



#### NIVEL

- ☐ PRIMARIA
 ☐ SECUNDARIA
 ☐ BACHILLERATO
 ☐ CARRERA TÉCNICA O COMERCIAL
 ☒ LICENCIATURA
 ☐ ESPECIALIDAD  
☐ MAESTRÍA
 ☐ DOCTORADO

#### INSTITUCIÓN EDUCATIVA

Colegio Nacional de Matemáticas

#### CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO

Licenciatura En Derecho

#### ESTATUS

- ☐ CURSANDO
 ☒ FINALIZADO
 ☐ TRUNCO

#### DOCUMENTO OBTENIDO

- ☐ BOLETA
 ☐ CERTIFICADO
 ☐ CONSTANCIA
 ☒ TÍTULO

#### FECHA DE OBTENCIÓN DEL DOCUMENTO

28 de Febrero del 2018

#### LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA

- ☒ EN MÉXICO
 ☐ EN EL EXTRANJERO

#### ACLARACIONES / OBSERVACIONES



#### 4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE INICIA

AGREGAR ☒ MODIFICAR ☐ SIN CAMBIO ☐ BAJA ☐

|                                                        |                          |                                                                                                                    |                                      |                                                                            |
|--------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO                              |                          | FEDERAL <input type="checkbox"/>                                                                                   | ESTATAL <input type="checkbox"/>     | MUNICIPAL / ALCALDÍA <input checked="" type="checkbox"/>                   |
| ÁMBITO PÚBLICO                                         |                          | EJECUTIVO <input checked="" type="checkbox"/>                                                                      | LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> | JUDICIAL <input type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/> |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO                                |                          | H. Ayuntamiento Municipal Constitucional de Juan R. Escudero                                                       |                                      |                                                                            |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN                                    | EMPLEO, CARGO O COMISIÓN | ¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?                                                                                   |                                      | NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN                                         |
| Seguridad Pública                                      | Asesor Jurídico          | SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>                                                            |                                      | Asesori Jurídico                                                           |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL                          |                          | Asesorar en el ámbito jurídico al Director de Seguridad Pública, así como aconsejar en los procedimientos legales. |                                      |                                                                            |
| FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN |                          | TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN                                                                                    |                                      |                                                                            |
| 1 de Octubre del 2024                                  |                          | 745-136-6286                                                                                                       |                                      |                                                                            |
| DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN                 |                          |                                                                                                                    |                                      |                                                                            |
| EN MÉXICO                                              |                          |                                                                                                                    | EN EL EXTRANJERO                     |                                                                            |
| CALLE                                                  | NÚMERO EXTERIOR          | NÚMERO INTERIOR                                                                                                    | CALLE                                | NÚMERO EXTERIOR NÚMERO INTERIOR                                            |
| Av. Juan R. Escudero                                   | #22                      | SIN                                                                                                                |                                      |                                                                            |
| COLONIA / LOCALIDAD                                    | MUNICIPIO / ALCALDÍA     | ENTIDAD FEDERATIVA                                                                                                 | CIUDAD / LOCALIDAD                   | ESTADO / PROVINCIA                                                         |
| Centro                                                 | Juan R. Escudero         | Gerrero                                                                                                            |                                      |                                                                            |
| CÓDIGO POSTAL                                          |                          |                                                                                                                    | PAÍS                                 | CÓDIGO POSTAL                                                              |
| 39940                                                  |                          |                                                                                                                    |                                      |                                                                            |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES                           |                          |                                                                                                                    |                                      |                                                                            |
|                                                        |                          |                                                                                                                    |                                      |                                                                            |

# 5. EXPERIENCIA LABORAL (ULTIMOS CINCO EMPLEOS)

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

NINGUNO ☐

AGREGAR ☒

MODIFICAR ☐

SIN CAMBIO ☐

BAJA ☐

ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:

PÚBLICO ☒

PRIVADO ☐

OTRO (ESPECIFIQUE) ☐

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO

ÁMBITO PÚBLICO

FEDERAL ☐

ESTATAL ☐

MUNICIPAL / ALCALDÍA ☒

EJECUTIVO ☒

LEGISLATIVO ☐

JUDICIAL ☐

ÓRGANO AUTÓNOMO ☐

NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN

RFC

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA

H. Ayuntamiento de Juan R. Escudero

[REDACTED]

Seguridad Pública

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL

Juez calificador y Asesor Jurídico

Imponer sanciones a los infractores del Bando de Policía y Seguridad, asesorar legalmente al Síndico Procurador y Director de S.P.

SECTOR AL QUE PERTENECE

FECHA DE INGRESO

FECHA DE EGRESO

1/ Octubre / 2018

30/septiembre/ 2024

- ☐ AGRICULTURA
- ☐ MINERÍA
- ☐ ENERGÍA ELÉCTRICA
- ☐ CONSTRUCCIÓN
- ☐ INDUSTRIA MANUFACTURERA
- ☐ COMERCIO AL POR MAYOR
- ☐ COMERCIO AL POR MENOR
- ☐ TRANSPORTE
- ☐ MEDIOS MASIVOS
- ☐ SERVICIOS FINANCIEROS
- ☐ SERVICIOS INMOBILIARIOS
- ☒ SERVICIOS PROFESIONALES
- ☐ SERVICIOS CORPORATIVOS
- ☐ SERVICIOS DE SALUD
- ☐ SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO
- ☐ SERVICIOS DE ALOJAMIENTO
- ☐ OTRO (ESPECIFIQUE)

LUGAR DONDE SE UBICA

☒ EN MÉXICO

☐ EN EL EXTRANJERO

ACLARACIONES / OBSERVACIONES



## 8. INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SITUACIÓN ACTUAL)

CAPTURAR CANTIDADES LIBRES DE IMPUESTOS, SIN COMAS, SIN PUNTOS, SIN CENTAVOS 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)

10 000

II.- OTROS INGRESOS MENSUALES DEL DECLARANTE (SUMA DEL II.1 AL II.4)

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  
☐ FONDOS DE INVERSIÓN  
☐ ORGANIZACIONES PRIVADAS

☐ SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO  
☐ VALORES BURSÁTILES  
☐ BONOS  
☐ OTRO (ESPECIFIQUE)

II.3.- POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSEJOS, CONSULTORÍAS  
Y / O ASESORÍAS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)

TIPO DE SERVICIO PRESTADO

II.4.- OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPUÉS DE  
IMPUESTOS)

ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (ARRENDAMIENTO, REGALÍA, SORTEOS,  
CONCURSOS, DONACIONES, SEGUROS DE VIDA, ETC.)

A.- INGRESO MENSUAL NETO DEL DECLARANTE (SUMA DEL NUMERAL I Y II)

10 000

B.- INGRESO MENSUAL NETO DE LA PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS  
(DESPUÉS DE IMPUESTOS)

C.- TOTAL DE INGRESOS MENSUALES NETOS PERCIBIDOS POR EL DECLARANTE,  
PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SUMA DE LOS  
APARTADOS A Y B)

10 000

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

# 9. ¿TE DESEMPEÑASTE COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR?

SÍ ☒

NO ☐

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                      |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------|--|
| FECHA DE INICIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | FECHA DE CONCLUSIÓN  |  |
| 1/ Enero / 2023                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | 31/ Diciembre / 2023 |  |
| INGRESOS NETOS, RECIBIDOS DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  | 84 000               |  |
| 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)                                                                                                                                                                                                                                       |  | 7 000                |  |
| 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)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                      |  |
| 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<br><div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <input type="checkbox"/> CAPITAL<br/> <input type="checkbox"/> FONDOS DE INVERSIÓN<br/> <input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES PRIVADAS         </div> <div> <input type="checkbox"/> SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO<br/> <input type="checkbox"/> VALORES BURSÁTILES<br/> <input type="checkbox"/> BONOS<br/> <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)         </div> </div> |  |                      |  |
| 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 <input type="checkbox"/> MUEBLE <input type="checkbox"/> INMUEBLE <input type="checkbox"/> VEHÍCULO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                      |  |
| 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)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | 91 000               |  |



## OBSERVACIONES Y ACLARACIONES:

DEBERÁS USAR ESTE ESPACIO PARA ACLARAR O AMPLIAR LA INFORMACIÓN SOBRE CUALQUIER ASUNTO REFERIDO A SU PATRIMONIO, ASÍ COMO CUALQUIER SUGERENCIA O COMENTARIO SOBRE EL FORMATO.

POR EL PRESENTE, (EL)(LA) SUSCRITO (A) C. Lic. Eduardo Román Vela Cruz BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, REITERO QUE LA INFORMACIÓN VERTIDA EN ESTA DECLARACIÓN ES VERAZ, DE CONFORMIDAD CON LA LEY NÚMERO 465 DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS PARA EL ESTADO DE GUERRERO, EN SUS ARTÍCULOS 32, 33 Y 34 Y EN LA LEY ORGÁNICA DEL MUNICIPIO LIBRE DEL ESTADO DE GUERRERO, EN SU ARTICULO 241, FRACCIONES I Y XV.

PROTESTO LO NECESARIO:

FECHA DE ELABORACIÓN

17 / 12 / 2024  
DÍA MES AÑO

Tierra Colorada, Municipio de Juan R. Escudero  
LUGAR

  
FIRMA DEL DECLARANTE

## 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. José Guadalupe Lampant Benios.

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 ANTICORUPCIÓN Y LA NORMATIVIDAD APLICABLE.

LOS DATOS DE TERCEROS, SIEMPRE Y CUANDO SEAN PERSONAS FÍSICAS, Y LOS DATOS RESALTADOS NO SERÁN PÚBLICOS



29/5/25  
J. Lampant

## I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

### 1. DATOS GENERALES

|                                                                                                                                                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                           |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|
| NOMBRE (S)                                                                                                                                      |  | PRIMER APELLIDO                                                                                                                                                                                                                                                                 | SEGUNDO APELLIDO          |
| Roman                                                                                                                                           |  | Boafigui                                                                                                                                                                                                                                                                        | Guerra                    |
| CURP                                                                                                                                            |  | RFC                                                                                                                                                                                                                                                                             | HOMOClave                 |
| CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL                                                                                                                |  | CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL / ALTERNO                                                                                                                                                                                                                                           | NÚMERO TELEFÓNICO DE CASA |
| NÚMERO CELULAR PERSONAL                                                                                                                         |  | SITUACIÓN PERSONAL / ESTADO CIVIL                                                                                                                                                                                                                                               |                           |
| [REDACTED]                                                                                                                                      |  | SOLTERO (A) <input type="checkbox"/> CASADO (A) <input checked="" type="checkbox"/> DIVORCIADO (A) <input type="checkbox"/> VIUDO (A) <input type="checkbox"/> CONCUBINA / CONCUBINARIO / UNIÓN LIBRE <input type="checkbox"/> SOCIEDAD DE CONVIVENCIA <input type="checkbox"/> |                           |
| RÉGIMEN MATRIMONIAL                                                                                                                             |  | PAÍS DE NACIMIENTO                                                                                                                                                                                                                                                              | NACIONALIDAD              |
| SOCIEDAD CONYUGAL <input checked="" type="checkbox"/> SEPARACIÓN DE BIENES <input type="checkbox"/> OTRO / ESPECIFIQUE <input type="checkbox"/> |  | San Marcos Guatemala                                                                                                                                                                                                                                                            | Mexicana                  |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES                                                                                                                    |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                           |

### 2. DOMICILIO DEL DECLARANTE

| EN MÉXICO                    |                      |                    | EN EL EXTRANJERO   |                    |                 |
|------------------------------|----------------------|--------------------|--------------------|--------------------|-----------------|
| CALLE                        | NÚMERO EXTERIOR      | NÚMERO INTERIOR    | CALLE              | NÚMERO EXTERIOR    | NÚMERO INTERIOR |
| [REDACTED]                   |                      |                    | [REDACTED]         |                    |                 |
| COLONIA / LOCALIDAD          | MUNICIPIO / ALCALDÍA | ENTIDAD FEDERATIVA | CIUDAD / LOCALIDAD | ESTADO / PROVINCIA |                 |
| [REDACTED]                   |                      |                    | [REDACTED]         |                    |                 |
| CÓDIGO POSTAL                |                      |                    | PAÍS               |                    |                 |
| [REDACTED]                   |                      |                    | CÓDIGO POSTAL      |                    |                 |
| [REDACTED]                   |                      |                    | [REDACTED]         |                    |                 |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES |                      |                    |                    |                    |                 |



### 3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

#### ESCOLARIDAD

AGREGAR ☐ MODIFICAR ☐ SIN CAMBIO ☐ BAJA ☐

#### NIVEL

☐ PRIMARIA ☒ SECUNDARIA ☐ BACHILLERATO ☐ CARRERA TÉCNICA O COMERCIAL ☐ LICENCIATURA ☐ ESPECIALIDAD  
☐ MAESTRÍA ☐ DOCTORADO

INSTITUCIÓN EDUCATIVA

CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO

#### ESTATUS

☐ CURSANDO ☒ FINALIZADO ☐ TRUNCO

#### DOCUMENTO OBTENIDO

☐ BOLETA ☒ CERTIFICADO ☐ CONSTANCIA ☐ TÍTULO

FECHA DE OBTENCIÓN  
DEL DOCUMENTO

LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA

☒ EN MÉXICO ☐ EN EL EXTRANJERO

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

#### 4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE INICIA

AGREGAR ☐

MODIFICAR ☐

SIN CAMBIO ☐

BAJA ☐

|                                                        |                          |                                                                    |                                      |                                                                            |
|--------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO                              |                          | FEDERAL <input type="checkbox"/>                                   | ESTATAL <input type="checkbox"/>     | MUNICIPAL / ALCALDÍA <input checked="" type="checkbox"/>                   |
| ÁMBITO PÚBLICO                                         |                          | EJECUTIVO <input checked="" type="checkbox"/>                      | LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> | JUDICIAL <input type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/> |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO                                |                          | Dinercion de Seguridad Publica municipal                           |                                      |                                                                            |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN                                    | EMPLEO, CARGO O COMISIÓN | ¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?                                   |                                      | NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN                                         |
| Seguridad Publica                                      | Policia                  | SÍ <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |                                      | Policia                                                                    |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL                          |                          | Servicio Publico de Seguridad                                      |                                      |                                                                            |
| FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN |                          | TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN                                    |                                      |                                                                            |
|                                                        |                          | 745 136 6286                                                       |                                      |                                                                            |
| DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN                 |                          |                                                                    |                                      |                                                                            |
| EN MÉXICO                                              |                          |                                                                    | EN EL EXTRANJERO                     |                                                                            |
| CALLE                                                  | NÚMERO EXTERIOR          | NÚMERO INTERIOR                                                    | CALLE                                | NÚMERO EXTERIOR NÚMERO INTERIOR                                            |
| AV Juan R esneidero N° 22                              |                          |                                                                    |                                      |                                                                            |
| COLONIA / LOCALIDAD                                    | MUNICIPIO / ALCALDÍA     | ENTIDAD FEDERATIVA                                                 | CIUDAD / LOCALIDAD                   | ESTADO / PROVINCIA                                                         |
| Centro Juan R esneidero Querquero                      |                          |                                                                    |                                      |                                                                            |
| CÓDIGO POSTAL                                          |                          |                                                                    | PAÍS                                 | CÓDIGO POSTAL                                                              |
| 39940                                                  |                          |                                                                    |                                      |                                                                            |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES                           |                          |                                                                    |                                      |                                                                            |
|                                                        |                          |                                                                    |                                      |                                                                            |



## 5. EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

NINGUNO ☐

AGREGAR ☐

MODIFICAR ☐

SIN CAMBIO ☐

BAJA ☐

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                             |                                                                                                      |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                             |                                                                                                      |
| PÚBLICO <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | PRIVADO <input checked="" type="checkbox"/> | OTRO (ESPECIFIQUE) <input type="checkbox"/>                                                          |
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                             | ÁMBITO PÚBLICO                                                                                       |
| FEDERAL <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | ESTATAL <input type="checkbox"/>            | MUNICIPAL / ALCALDÍA <input type="checkbox"/>                                                        |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                             | RFC                                                                                                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                             | ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA                                                                           |
| EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                             | ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL                                                                        |
| SECTOR AL QUE PERTENECE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                             | FECHA DE INGRESO                                                                                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                             | FECHA DE EGRESO                                                                                      |
| <input type="checkbox"/> AGRICULTURA<br><input type="checkbox"/> MINERÍA<br><input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA<br><input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN<br><input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA<br><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR<br><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR<br><input type="checkbox"/> TRANSPORTE<br><input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO<br><input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |                                             | LUGAR DONDE SE UBICA<br><input type="checkbox"/> EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                             |                                                                                                      |

## 8. INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SITUACIÓN ACTUAL)

|                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                               |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| CAPTURAR CANTIDADES LIBRES DE IMPUESTOS, SIN COMAS, SIN PUNTOS, SIN CENTAVOS 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 DEL II.1 AL II.4)                                                                                                                        |                                                                                                                                      | 8470                                                                                                                                                                                          |
| 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<br><input type="checkbox"/> FONDOS DE INVERSIÓN<br><input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES PRIVADAS | <input type="checkbox"/> SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO<br><input type="checkbox"/> VALORES BURSÁTILES<br><input type="checkbox"/> BONOS<br><input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |
| II.3.- POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSEJOS, CONSULTORÍAS Y / O ASESORÍAS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)                                                                                           |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                               |
| TIPO DE SERVICIO PRESTADO                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                               |
| II.4.- OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)                                                                                                               |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                               |
| ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (ARRENDAMIENTO, REGALÍA, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, SEGUROS DE VIDA, ETC.)                                                                                 |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                               |
| A.- INGRESO MENSUAL NETO DEL DECLARANTE (SUMA DEL NUMERAL I Y II)                                                                                                                           |                                                                                                                                      | 8470                                                                                                                                                                                          |
| B.- INGRESO MENSUAL NETO DE LA PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)                                                                                                  |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                               |
| C.- TOTAL DE INGRESOS MENSUALES NETOS PERCIBIDOS POR EL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SUMA DE LOS APARTADOS A Y B)                                                      |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                               |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES                                                                                                                                                                |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                               |



## 9. ¿TE DESEMPEÑASTE COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR?

SÍ ☐

NO ☐

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                     |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------|--|
| FECHA DE INICIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | FECHA DE CONCLUSIÓN |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                     |  |
| INGRESOS NETOS, RECIBIDOS DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ 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)                                                                                                                                                                                                                                       |  |                     |  |
| 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)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                     |  |
| 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<br><div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <input type="checkbox"/> CAPITAL<br/> <input type="checkbox"/> FONDOS DE INVERSIÓN<br/> <input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES PRIVADAS         </div> <div> <input type="checkbox"/> SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO<br/> <input type="checkbox"/> VALORES BURSÁTILES<br/> <input type="checkbox"/> BONOS<br/> <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)         </div> </div> |  |                     |  |
| 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 <input type="checkbox"/> MUEBLE <input type="checkbox"/> INMUEBLE <input type="checkbox"/> VEHÍCULO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                     |  |
| 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)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                     |  |

## 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. Jose Guadalupe Lampart Barrios.

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 ANTICORUPCIÓN Y LA NORMATIVIDAD APLICABLE.

LOS DATOS DE TERCEROS, SIEMPRE Y CUANDO SEAN PERSONAS FÍSICAS, Y LOS DATOS RESALTADOS NO SERÁN PÚBLICOS.



## I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

### 1. DATOS GENERALES

|                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                       |                           |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------|
| NOMBRE (S)                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                 | PRIMER APELLIDO                       | SEGUNDO APELLIDO          |
| Silva                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Bautista                              | Ramirez                   |
| CURP                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                 | RFC                                   | HOMOCLAVE                 |
| [REDACTED]                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                 | [REDACTED]                            | [REDACTED]                |
| CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                 | CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL / ALTERNO | NÚMERO TELEFÓNICO DE CASA |
| [REDACTED]                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                 | [REDACTED]                            | [REDACTED]                |
| NÚMERO CELULAR PERSONAL                                                                                                              | SITUACIÓN PERSONAL / ESTADO CIVIL                                                                                                                                                                                                                                               |                                       |                           |
| [REDACTED]                                                                                                                           | SOLTERO (A) <input type="checkbox"/> CASADO (A) <input type="checkbox"/> DIVORCIADO (A) <input type="checkbox"/> VIUDO (A) <input checked="" type="checkbox"/> CONCUBINA / CONCUBINARIO / UNIÓN LIBRE <input type="checkbox"/> SOCIEDAD DE CONVIVENCIA <input type="checkbox"/> |                                       |                           |
| REGIMEN MATRIMONIAL                                                                                                                  | PAÍS DE NACIMIENTO                                                                                                                                                                                                                                                              |                                       | NACIONALIDAD              |
| SOCIEDAD CONYUGAL <input type="checkbox"/> SEPARACIÓN DE BIENES <input type="checkbox"/> OTRO / ESPECIFIQUE <input type="checkbox"/> | Mexico                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                       | Mexicana                  |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                       |                           |

### 2. DOMICILIO DEL DECLARANTE

| EN MÉXICO                    |                      |                    | EN EL EXTRANJERO   |                    |
|------------------------------|----------------------|--------------------|--------------------|--------------------|
| CALLE                        | NÚMERO EXTERIOR      | NÚMERO INTERIOR    | CALLE              | NÚMERO EXTERIOR    |
| [REDACTED]                   | [REDACTED]           | [REDACTED]         |                    |                    |
| COLONIA / LOCALIDAD          | MUNICIPIO / ALCALDÍA | ENTIDAD FEDERATIVA | CIUDAD / LOCALIDAD | ESTADO / PROVINCIA |
| [REDACTED]                   | [REDACTED]           | [REDACTED]         |                    |                    |
| CÓDIGO POSTAL                |                      |                    | PAÍS               | CÓDIGO POSTAL      |
| [REDACTED]                   |                      |                    |                    |                    |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES |                      |                    |                    |                    |



### 3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

#### ESCOLARIDAD

AGREGAR ☐

MODIFICAR ☐

SIN CAMBIO ☐

BAJA ☐

#### NIVEL

☐ PRIMARIA ☒ SECUNDARIA ☐ BACHILLERATO ☐ CARRERA TÉCNICA O COMERCIAL ☐ LICENCIATURA ☐ ESPECIALIDAD  
☐ MAESTRÍA ☐ DOCTORADO

INSTITUCIÓN EDUCATIVA

CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO

#### ESTATUS

☐ CURSANDO ☒ FINALIZADO ☐ TRUNCO

#### DOCUMENTO OBTENIDO

☐ BOLETA ☒ CERTIFICADO ☐ CONSTANCIA ☐ TÍTULO

FECHA DE OBTENCIÓN  
DEL DOCUMENTO

LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA

☒ EN MÉXICO

☐ EN EL EXTRANJERO

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

#### 4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE INICIA

AGREGAR ☐ MODIFICAR ☐ SIN CAMBIO ☐ BAJA ☐

|                                                        |                          |                                                                    |  |                                      |                    |                                                                            |  |
|--------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------|--------------------|----------------------------------------------------------------------------|--|
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO                              |                          | FEDERAL <input type="checkbox"/>                                   |  | ESTATAL <input type="checkbox"/>     |                    | MUNICIPAL / ALCALDÍA <input checked="" type="checkbox"/>                   |  |
| ÁMBITO PÚBLICO                                         |                          | EJECUTIVO <input checked="" type="checkbox"/>                      |  | LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> |                    | JUDICIAL <input type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/> |  |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO                                |                          | Dirección de Seguridad Pública Municipal                           |  |                                      |                    |                                                                            |  |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN                                    | EMPLEO, CARGO O COMISIÓN | ¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?                                   |  | NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN   |                    |                                                                            |  |
| Seguridad Pública                                      | Policia                  | SÍ <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |  | Policia                              |                    |                                                                            |  |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL                          |                          |                                                                    |  |                                      |                    |                                                                            |  |
| FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN |                          |                                                                    |  | TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN      |                    |                                                                            |  |
| 15 de Octubre del 2024                                 |                          |                                                                    |  | 7451022435                           |                    |                                                                            |  |
| DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN                 |                          |                                                                    |  |                                      |                    |                                                                            |  |
| EN MÉXICO                                              |                          |                                                                    |  | EN EL EXTRANJERO                     |                    |                                                                            |  |
| CALLE                                                  | NÚMERO EXTERIOR          | NÚMERO INTERIOR                                                    |  | CALLE                                | NÚMERO EXTERIOR    | NÚMERO INTERIOR                                                            |  |
| Av. Juan R. Escudero Nº 22                             |                          |                                                                    |  |                                      |                    |                                                                            |  |
| COLONIA / LOCALIDAD                                    | MUNICIPIO / ALCALDÍA     | ENTIDAD FEDERATIVA                                                 |  | CIUDAD / LOCALIDAD                   | ESTADO / PROVINCIA |                                                                            |  |
| Centro                                                 | Juan R. Escudero         | Guerrero                                                           |  |                                      |                    |                                                                            |  |
| CÓDIGO POSTAL                                          |                          |                                                                    |  | PAÍS                                 |                    | CÓDIGO POSTAL                                                              |  |
| 39940                                                  |                          |                                                                    |  |                                      |                    |                                                                            |  |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES                           |                          |                                                                    |  |                                      |                    |                                                                            |  |
|                                                        |                          |                                                                    |  |                                      |                    |                                                                            |  |



## 5. EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

NINGUNO ☐

AGREGAR ☐

MODIFICAR ☐

SIN CAMBIO ☐

BAJA ☐

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                             |                                                                                                                 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                             |                                                                                                                 |
| PÚBLICO <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | PRIVADO <input checked="" type="checkbox"/> | OTRO (ESPECIFIQUE) <input type="checkbox"/>                                                                     |
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                             | ÁMBITO PÚBLICO                                                                                                  |
| FEDERAL <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | ESTATAL <input type="checkbox"/>            | MUNICIPAL / ALCALDÍA <input type="checkbox"/>                                                                   |
| EJECUTIVO <input 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                                                                                                             |
| Tienda 3BBB                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                             | ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA                                                                                      |
| EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                             | ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL                                                                                   |
| Asociado en venta.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                             |                                                                                                                 |
| SECTOR AL QUE PERTENECE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                             | FECHA DE INGRESO                                                                                                |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                             | FECHA DE EGRESO                                                                                                 |
| <input type="checkbox"/> AGRICULTURA<br><input type="checkbox"/> MINERÍA<br><input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA<br><input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN<br><input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA<br><input checked="" type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR<br><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR<br><input type="checkbox"/> TRANSPORTE<br><input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO<br><input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |                                             | LUGAR DONDE SE UBICA<br><input checked="" type="checkbox"/> EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                             |                                                                                                                 |

## 8. INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SITUACIÓN ACTUAL)

|                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                               |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| CAPTURAR CANTIDADES LIBRES DE IMPUESTOS, SIN COMAS, SIN PUNTOS, SIN CENTAVOS 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 DEL II.1 AL II.4)                                                                                                                        |                                                                                                                                      | 8470                                                                                                                                                                                          |
| 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<br><input type="checkbox"/> FONDOS DE INVERSIÓN<br><input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES PRIVADAS | <input type="checkbox"/> SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO<br><input type="checkbox"/> VALORES BURSÁTILES<br><input type="checkbox"/> BONOS<br><input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |
| II.3.- POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSEJOS, CONSULTORÍAS Y / O ASESORÍAS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)                                                                                           |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                               |
| TIPO DE SERVICIO PRESTADO                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                               |
| II.4.- OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)                                                                                                               |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                               |
| ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (ARRENDAMIENTO, REGALÍA, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, SEGUROS DE VIDA, ETC.)                                                                                 |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                               |
| A.- INGRESO MENSUAL NETO DEL DECLARANTE (SUMA DEL NUMERAL I Y II)                                                                                                                           |                                                                                                                                      | 8470                                                                                                                                                                                          |
| B.- INGRESO MENSUAL NETO DE LA PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)                                                                                                  |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                               |
| C.- TOTAL DE INGRESOS MENSUALES NETOS PERCIBIDOS POR EL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SUMA DE LOS APARTADOS A Y B)                                                      |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                               |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES                                                                                                                                                                |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                               |



**9. ¿ TE DESEMPEÑASTE COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR?**  
 SÍ ☐ NO ☐

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                     |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------|--|
| FECHA DE INICIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | FECHA DE CONCLUSIÓN |  |
| INGRESOS NETOS, RECIBIDOS DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ 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)                                                      |  |                     |  |
| 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)                                                                                                                                                                     |  |                     |  |
| 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<br><input type="checkbox"/> FONDOS DE INVERSIÓN<br><input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES PRIVADAS<br><input type="checkbox"/> SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO<br><input type="checkbox"/> VALORES BURSÁTILES<br><input type="checkbox"/> BONOS<br><input type="checkbox"/> OTRO (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)                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                     |  |
| TIPO DE BIEN ENAJENADO <input type="checkbox"/> MUEBLE <input type="checkbox"/> INMUEBLE <input type="checkbox"/> VEHÍCULO                                                                                                                                                                                                            |  |                     |  |
| 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)                                                                                                                                                                                                                                      |  |                     |  |

## 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.

*Lic. José Guadalupe Lampart Barrios*

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 ANTICORUPCIÓN Y LA NORMATIVIDAD APLICABLE.

LOS DATOS DE TERCEROS, SIEMPRE Y CUANDO SEAN PERSONAS FÍSICAS, Y LOS DATOS RESALTADOS NO SERÁN PÚBLICOS.



GOBIERNO DEL ESTADO DE GUERRERO  
SECRETARÍA DE CONTROL INTERNO  
H. AYUNTAMIENTO MUNICIPAL  
CONSTITUCIONAL  
JUAN H. ESCUDERO  
GUERRERO  
2024-2027

## I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

### 1. DATOS GENERALES

|                                                                                                                                      |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                    |                           |                 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|---------------------------|-----------------|
| NOMBRE (S)                                                                                                                           |  | PRIMER APELLIDO                                                                                                                                                                                                                                                                 |                    | SEGUNDO APELLIDO          |                 |
| <i>Eduardo Roman</i>                                                                                                                 |  | <i>Vela</i>                                                                                                                                                                                                                                                                     |                    | <i>Cruz</i>               |                 |
| CURP                                                                                                                                 |  | RFC                                                                                                                                                                                                                                                                             |                    | HOMOCLAVE                 |                 |
| [REDACTED]                                                                                                                           |  | [REDACTED]                                                                                                                                                                                                                                                                      |                    | [REDACTED]                |                 |
| CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL                                                                                                     |  | CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL / ALTERNO                                                                                                                                                                                                                                           |                    | NÚMERO TELEFÓNICO DE CASA |                 |
| <i>Seguridadpublicajcamp.escudero@gmail.com</i>                                                                                      |  | [REDACTED]                                                                                                                                                                                                                                                                      |                    | [REDACTED]                |                 |
| NÚMERO CELULAR PERSONAL                                                                                                              |  | SITUACIÓN PERSONAL / ESTADO CIVIL                                                                                                                                                                                                                                               |                    |                           |                 |
| [REDACTED]                                                                                                                           |  | SOLTERO (A) <input type="checkbox"/> CASADO (A) <input type="checkbox"/> DIVORCIADO (A) <input type="checkbox"/> VIUDO (A) <input type="checkbox"/> CONCUBINA / CONCUBINARIO / UNIÓN LIBRE <input checked="" type="checkbox"/> SOCIEDAD DE CONVIVENCIA <input type="checkbox"/> |                    |                           |                 |
| RÉGIMEN MATRIMONIAL                                                                                                                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                 | PAÍS DE NACIMIENTO |                           | NACIONALIDAD    |
| SOCIEDAD CONYUGAL <input type="checkbox"/> SEPARACIÓN DE BIENES <input type="checkbox"/> OTRO / ESPECIFIQUE <input type="checkbox"/> |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <i>Mexico</i>      |                           | <i>Mexicana</i> |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES                                                                                                         |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                    |                           |                 |

### 2. DOMICILIO DEL DECLARANTE

| EN MÉXICO                    |                      |                    | EN EL EXTRANJERO   |                    |                 |
|------------------------------|----------------------|--------------------|--------------------|--------------------|-----------------|
| CALLE                        | NÚMERO EXTERIOR      | NÚMERO INTERIOR    | CALLE              | NÚMERO EXTERIOR    | NÚMERO INTERIOR |
| [REDACTED]                   | [REDACTED]           | [REDACTED]         |                    |                    |                 |
| COLONIA / LOCALIDAD          | MUNICIPIO / ALCALDÍA | ENTIDAD FEDERATIVA | CIUDAD / LOCALIDAD | ESTADO / PROVINCIA |                 |
| [REDACTED]                   | [REDACTED]           | [REDACTED]         |                    |                    |                 |
| CÓDIGO POSTAL                |                      |                    | PAÍS               | CÓDIGO POSTAL      |                 |
| [REDACTED]                   |                      |                    |                    |                    |                 |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES |                      |                    |                    |                    |                 |



### 3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

#### ESCOLARIDAD

AGREGAR



MODIFICAR



SIN CAMBIO



BAJA



#### NIVEL

☐ PRIMARIA☐ SECUNDARIA☐ BACHILLERATO☐ CARRERA TÉCNICA O COMERCIAL☒ LICENCIATURA☐ ESPECIALIDAD☐ MAESTRÍA☐ DOCTORADO

#### INSTITUCIÓN EDUCATIVA

Colegio Nacional de Matemáticas

#### CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO

Licenciatura En Derecho

#### ESTATUS

☐ CURSANDO☒ FINALIZADO☐ TRUNCO

#### DOCUMENTO OBTENIDO

☐ BOLETA☐ CERTIFICADO☐ CONSTANCIA☒ TÍTULO

#### FECHA DE OBTENCIÓN DEL DOCUMENTO

28 de Febrero del 2018

#### LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA

☒ EN MÉXICO☐ EN EL EXTRANJERO

#### ACLARACIONES / OBSERVACIONES



#### 4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE INICIA

AGREGAR ☒ MODIFICAR ☐ SIN CAMBIO ☐ BAJA ☐

|                                                        |                          |                                                                                                                    |                                      |                                                                            |
|--------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO                              |                          | FEDERAL <input type="checkbox"/>                                                                                   | ESTATAL <input type="checkbox"/>     | MUNICIPAL / ALCALDÍA <input checked="" type="checkbox"/>                   |
| ÁMBITO PÚBLICO                                         |                          | EJECUTIVO <input checked="" type="checkbox"/>                                                                      | LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> | JUDICIAL <input type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/> |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO                                |                          | H. Ayuntamiento Municipal Constitucional de Juan R. Escudero                                                       |                                      |                                                                            |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN                                    | EMPLEO, CARGO O COMISIÓN | ¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?                                                                                   |                                      | NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN                                         |
|                                                        |                          | SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>                                                            |                                      | Asesor Jurídico                                                            |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL                          |                          | asesorar en el ambito juridico al Director de Seguridad Publica, así como aconsejar en los procedimientos legales. |                                      |                                                                            |
| FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN |                          | TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN                                                                                    |                                      |                                                                            |
| 1 de Octubre del 2024                                  |                          | 745-136-6286                                                                                                       |                                      |                                                                            |
| DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN                 |                          |                                                                                                                    |                                      |                                                                            |
| EN MÉXICO                                              |                          |                                                                                                                    | EN EL EXTRANJERO                     |                                                                            |
| CALLE                                                  | NÚMERO EXTERIOR          | NÚMERO INTERIOR                                                                                                    | CALLE                                | NÚMERO EXTERIOR NÚMERO INTERIOR                                            |
| Av. Juan R. Escudero                                   | #22                      | S/N                                                                                                                |                                      |                                                                            |
| COLONIA / LOCALIDAD                                    | MUNICIPIO / ALCALDÍA     | ENTIDAD FEDERATIVA                                                                                                 | CIUDAD / LOCALIDAD                   | ESTADO / PROVINCIA                                                         |
| Centro                                                 | Juan R. Escudero         | Guerrero                                                                                                           |                                      |                                                                            |
| CÓDIGO POSTAL                                          |                          |                                                                                                                    | PAÍS                                 | CÓDIGO POSTAL                                                              |
| 39940                                                  |                          |                                                                                                                    |                                      |                                                                            |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES                           |                          |                                                                                                                    |                                      |                                                                            |

## 5. EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

NINGUNO ☐

AGREGAR ☒

MODIFICAR ☐

SIN CAMBIO ☐

BAJA ☐

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                  |                                                                                                                 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                  |                                                                                                                 |
| PÚBLICO <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | PRIVADO <input type="checkbox"/> | OTRO (ESPECIFIQUE) <input type="checkbox"/>                                                                     |
| 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                                                                                                             |
| H. Ayuntamiento de Juan R. Escudero                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                  | [REDACTED]                                                                                                      |
| EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                  | ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA                                                                                      |
| Juez calificador y Asesor Jurídico                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                  | Seguridad Pública                                                                                               |
| SECTOR AL QUE PERTENECE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                  | ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL                                                                                   |
| Imponer sanciones a los infractores del Bando de Policía y el                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                  |                                                                                                                 |
| segundo, asesorar legalmente al Síndico Procurador y Director de S.P.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                  |                                                                                                                 |
| FECHA DE INGRESO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                  | FECHA DE EGRESO                                                                                                 |
| 1/ Octubre/ 2018                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                  | 30/ septiembre/ 2024                                                                                            |
| <input type="checkbox"/> AGRICULTURA<br><input type="checkbox"/> MINERÍA<br><input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA<br><input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN<br><input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA<br><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR<br><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR<br><input type="checkbox"/> TRANSPORTE<br><input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS<br><input checked="" type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO<br><input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |                                  | LUGAR DONDE SE UBICA<br><input checked="" type="checkbox"/> EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                  |                                                                                                                 |



## 8. INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SITUACIÓN ACTUAL)

|                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                               |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| CAPTURAR CANTIDADES LIBRES DE IMPUESTOS, SIN COMAS, SIN PUNTOS, SIN CENTAVOS 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) |                                                                                                                                      | 10 000                                                                                                                                                                                        |
| II.- OTROS INGRESOS MENSUALES DEL DECLARANTE (SUMA DEL II.1 AL II.4)                                                                                                                        |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                               |
| 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<br><input type="checkbox"/> FONDOS DE INVERSIÓN<br><input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES PRIVADAS | <input type="checkbox"/> SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO<br><input type="checkbox"/> VALORES BURSÁTILES<br><input type="checkbox"/> BONOS<br><input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |
| II.3.- POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSEJOS, CONSULTORÍAS Y / O ASESORÍAS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)                                                                                           |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                               |
| TIPO DE SERVICIO PRESTADO                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                               |
| II.4.- OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)                                                                                                               |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                               |
| ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (ARRENDAMIENTO, REGALÍA, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, SEGUROS DE VIDA, ETC.)                                                                                 |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                               |
| A.- INGRESO MENSUAL NETO DEL DECLARANTE (SUMA DEL NUMERAL I Y II)                                                                                                                           |                                                                                                                                      | 10 000                                                                                                                                                                                        |
| B.- INGRESO MENSUAL NETO DE LA PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)                                                                                                  |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                               |
| C.- TOTAL DE INGRESOS MENSUALES NETOS PERCIBIDOS POR EL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SUMA DE LOS APARTADOS A Y B)                                                      |                                                                                                                                      | 10 000                                                                                                                                                                                        |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES                                                                                                                                                                |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                               |

# 9. ¿ TE DESEMPEÑASTE COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR?

SÍ ☒

NO ☐

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                     |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------|--|
| FECHA DE INICIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | FECHA DE CONCLUSIÓN |  |
| 1/Enero/2023                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | 31/Diciembre/2023   |  |
| INGRESOS NETOS, RECIBIDOS DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  | 84 000              |  |
| 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)                                                                                                                                                                                                                                       |  | 7 000               |  |
| 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)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                     |  |
| 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<br><div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <input type="checkbox"/> CAPITAL<br/> <input type="checkbox"/> FONDOS DE INVERSIÓN<br/> <input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES PRIVADAS         </div> <div> <input type="checkbox"/> SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO<br/> <input type="checkbox"/> VALORES BURSÁTILES<br/> <input type="checkbox"/> BONOS<br/> <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)         </div> </div> |  |                     |  |
| 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 <input type="checkbox"/> MUEBLE <input type="checkbox"/> INMUEBLE <input type="checkbox"/> VEHÍCULO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                     |  |
| 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)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | 91 000              |  |



## OBSERVACIONES Y ACLARACIONES:

DEBERÁS USAR ESTE ESPACIO PARA ACLARAR O AMPLIAR LA INFORMACIÓN SOBRE CUALQUIER ASUNTO REFERIDO A SU PATRIMONIO, ASÍ COMO CUALQUIER SUGERENCIA O COMENTARIO SOBRE EL FORMATO.

POR EL PRESENTE, (EL)(LA) SUSCRITO (A) C. Lic. Eduardo Román Vela Cruz BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, REITERO QUE LA INFORMACIÓN VERTIDA EN ESTA DECLARACIÓN ES VERAZ, DE CONFORMIDAD CON LA LEY NÚMERO 465 DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS PARA EL ESTADO DE GUERRERO, EN SUS ARTÍCULOS 32, 33 Y 34 Y EN LA LEY ORGÁNICA DEL MUNICIPIO LIBRE DEL ESTADO DE GUERRERO, EN SU ARTICULO 241, FRACCIONES I Y XV.

FECHA DE ELABORACIÓN

17 / 12 / 2024  
DÍA MES AÑO

Tierra Colorada, Municipio de Juan R. Escudero  
LUGAR

PROTESTO LO NECESARIO:

  
FIRMA DEL DECLARANTE

## 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. Jose Guadalupe Lampart Barrios

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 ANTICORUPCIÓN Y LA NORMATIVIDAD APLICABLE.

LOS DATOS DE TERCEROS, SIEMPRE Y CUANDO SEAN PERSONAS FÍSICAS, Y LOS DATOS RESALTADOS NO SERÁN PÚBLICOS.



### I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

#### 1. DATOS GENERALES

|                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                       |                    |                           |              |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|--------------------|---------------------------|--------------|
| NOMBRE (S)                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                 | PRIMER APELLIDO                       |                    | SEGUNDO APELLIDO          |              |
| Aldahir                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Pastor                                |                    | Cortez                    |              |
| CURP                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                 | RFC                                   |                    | HOMOClave                 |              |
| [REDACTED]                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                 | [REDACTED]                            |                    | [REDACTED]                |              |
| CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                 | CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL / ALTERNO |                    | NÚMERO TELEFÓNICO DE CASA |              |
| [REDACTED]                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                 | [REDACTED]                            |                    | [REDACTED]                |              |
| NÚMERO CELULAR PERSONAL                                                                                                              | SITUACIÓN PERSONAL / ESTADO CIVIL                                                                                                                                                                                                                                               |                                       |                    |                           |              |
| [REDACTED]                                                                                                                           | SOLTERO (A) <input checked="" type="checkbox"/> CASADO (A) <input type="checkbox"/> DIVORCIADO (A) <input type="checkbox"/> VIUDO (A) <input type="checkbox"/> CONCUBINA / CONCUBINARIO / UNIÓN LIBRE <input type="checkbox"/> SOCIEDAD DE CONVIVENCIA <input type="checkbox"/> |                                       |                    |                           |              |
| RÉGIMEN MATRIMONIAL                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                       | PAÍS DE NACIMIENTO |                           | NACIONALIDAD |
| SOCIEDAD CONYUGAL <input type="checkbox"/> SEPARACIÓN DE BIENES <input type="checkbox"/> OTRO / ESPECIFIQUE <input type="checkbox"/> |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                       | México             |                           | Mexicana     |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                       |                    |                           |              |
|                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                       |                    |                           |              |

#### 2. DOMICILIO DEL DECLARANTE

| EN MÉXICO                    |                      |                    | EN EL EXTRANJERO   |                    |                 |
|------------------------------|----------------------|--------------------|--------------------|--------------------|-----------------|
| CALLE                        | NÚMERO EXTERIOR      | NÚMERO INTERIOR    | CALLE              | NÚMERO EXTERIOR    | NÚMERO INTERIOR |
| [REDACTED]                   |                      |                    |                    |                    |                 |
| COLONIA / LOCALIDAD          | MUNICIPIO / ALCALDÍA | ENTIDAD FEDERATIVA | CIUDAD / LOCALIDAD | ESTADO / PROVINCIA |                 |
| [REDACTED]                   |                      |                    |                    |                    |                 |
| CÓDIGO POSTAL                |                      |                    | PAÍS               | CÓDIGO POSTAL      |                 |
| [REDACTED]                   |                      |                    |                    |                    |                 |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES |                      |                    |                    |                    |                 |
|                              |                      |                    |                    |                    |                 |



### 3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

#### ESCOLARIDAD

AGREGAR ☐MODIFICAR ☐SIN CAMBIO ☐BAJA ☐

#### NIVEL

☐ PRIMARIA ☐ SECUNDARIA ☐ BACHILLERATO ☐ CARRERA TÉCNICA O COMERCIAL ☒ LICENCIATURA ☐ ESPECIALIDAD  
☐ MAESTRÍA ☐ DOCTORADO

#### INSTITUCIÓN EDUCATIVA

Centro de Estudios Universitarios Grupo ASEC.

#### CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO

Licenciatura en Derecho y Ciencias Jurídicas.

#### ESTATUS

☐ CURSANDO ☒ FINALIZADO ☐ TRUNCO

#### DOCUMENTO OBTENIDO

☐ BOLETA ☒ CERTIFICADO ☐ CONSTANCIA ☐ TÍTULO

#### FECHA DE OBTENCIÓN DEL DOCUMENTO

22 de Julio del 2021

#### LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA

☒ EN MÉXICO

☐ EN EL EXTRANJERO

#### ACLARACIONES / OBSERVACIONES

#### 4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE INICIA

AGREGAR ☐ MODIFICAR ☐ SIN CAMBIO ☐ BAJA ☐

|                                                        |                          |                                                                    |                                                                                                                                                    |                    |                 |
|--------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|-----------------|
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO                              |                          |                                                                    | FEDERAL <input type="checkbox"/> ESTATAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL / ALCALDÍA <input checked="" 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                                |                          |                                                                    | H. Ayuntamiento Municipal de Juan R. Escudero                                                                                                      |                    |                 |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN                                    | EMPLEO, CARGO O COMISIÓN | ¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?                                   | NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN                                                                                                                 |                    |                 |
| Seguridad Pública                                      | Policia Municipal        | SÍ <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> | Operativo                                                                                                                                          |                    |                 |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL                          |                          | Monitoreo                                                          |                                                                                                                                                    |                    |                 |
| FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN |                          |                                                                    | TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN                                                                                                                    |                    |                 |
| 15 de Noviembre del 2024                               |                          |                                                                    | 745 136 6286                                                                                                                                       |                    |                 |
| DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN                 |                          |                                                                    |                                                                                                                                                    |                    |                 |
| EN MÉXICO                                              |                          |                                                                    | EN EL EXTRANJERO                                                                                                                                   |                    |                 |
| CALLE                                                  | NÚMERO EXTERIOR          | NÚMERO INTERIOR                                                    | CALLE                                                                                                                                              | NÚMERO EXTERIOR    | NÚMERO INTERIOR |
| Juan R. Escudero                                       | 21                       | S/N                                                                |                                                                                                                                                    |                    |                 |
| COLONIA / LOCALIDAD                                    | MUNICIPIO / ALCALDÍA     | ENTIDAD FEDERATIVA                                                 | CIUDAD / LOCALIDAD                                                                                                                                 | ESTADO / PROVINCIA |                 |
| Centro                                                 | Juan R. Escudero         | Guerrero                                                           |                                                                                                                                                    |                    |                 |
| CÓDIGO POSTAL                                          |                          |                                                                    | PAÍS                                                                                                                                               |                    |                 |
| 39940                                                  |                          |                                                                    |                                                                                                                                                    |                    |                 |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES                           |                          |                                                                    |                                                                                                                                                    |                    |                 |
|                                                        |                          |                                                                    |                                                                                                                                                    |                    |                 |



## 5. EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

NINGUNO ☐

AGREGAR ☐

MODIFICAR ☐

SIN CAMBIO ☐

BAJA ☐

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                    |                            |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|
| ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                    |                            |
| PÚBLICO <input type="checkbox"/> PRIVADO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                    |                            |
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | ÁMBITO PÚBLICO                                                                                                                                     |                            |
| FEDERAL <input type="checkbox"/> ESTATAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL / ALCALDÍA <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | EJECUTIVO <input 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 |
| EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL                                                                                                                      |                            |
| SECTOR AL QUE PERTENECE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | FECHA DE INGRESO                                                                                                                                   | FECHA DE EGRESO            |
| <input type="checkbox"/> AGRICULTURA<br><input type="checkbox"/> MINERÍA<br><input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA<br><input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN<br><input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA<br><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR<br><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR<br><input type="checkbox"/> TRANSPORTE<br><input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO<br><input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) | LUGAR DONDE SE UBICA                                                                                                                               |                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <input type="checkbox"/> EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO                                                                       |                            |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                    |                            |

## 8. INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SITUACIÓN ACTUAL)

CAPTURAR CANTIDADES LIBRES DE IMPUESTOS, SIN COMAS, SIN PUNTOS, SIN CENTAVOS 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 DEL II.1 AL II.4)

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  
☐ FONDOS DE INVERSIÓN  
☐ ORGANIZACIONES PRIVADAS

☐ SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO  
☐ VALORES BURSÁTILES  
☐ BONOS  
☐ OTRO (ESPECIFIQUE)

II.3.- POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSEJOS, CONSULTORÍAS  
Y / O ASESORÍAS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)

TIPO DE SERVICIO PRESTADO

II.4.- OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPUÉS DE  
IMPUESTOS)

ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (ARRENDAMIENTO, REGALÍA, SORTEOS,  
CONCURSOS, DONACIONES, SEGUROS DE VIDA, ETC.)

A.- INGRESO MENSUAL NETO DEL DECLARANTE (SUMA DEL NUMERAL I Y II)

B.- INGRESO MENSUAL NETO DE LA PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS  
(DESPUÉS DE IMPUESTOS)

C.- TOTAL DE INGRESOS MENSUALES NETOS PERCIBIDOS POR EL DECLARANTE,  
PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SUMA DE LOS  
APARTADOS A Y B)

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

## 9. ¿TE DESEMPEÑASTE COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR?

SÍ ☐

NO ☐

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                     |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------|--|
| FECHA DE INICIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | FECHA DE CONCLUSIÓN |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                     |  |
| INGRESOS NETOS, RECIBIDOS DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ 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)                                                                                                                                                                                                                                       |  |                     |  |
| 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)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                     |  |
| 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<br><div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <input type="checkbox"/> CAPITAL<br/> <input type="checkbox"/> FONDOS DE INVERSIÓN<br/> <input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES PRIVADAS         </div> <div> <input type="checkbox"/> SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO<br/> <input type="checkbox"/> VALORES BURSÁTILES<br/> <input type="checkbox"/> BONOS<br/> <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)         </div> </div> |  |                     |  |
| 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 <input type="checkbox"/> MUEBLE <input type="checkbox"/> INMUEBLE <input type="checkbox"/> VEHÍCULO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                     |  |
| 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)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                     |  |



## 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. Lic. Jose Guadalupe Lampart Barrios

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 ANTICORUPCIÓN Y LA NORMATIVIDAD APLICABLE.

LOS DATOS DE TERCEROS, SIEMPRE Y CUANDO SEAN PERSONAS FÍSICAS, Y LOS DATOS RESALTADOS NO SERÁN PÚBLICOS



## I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

### 1. DATOS GENERALES

|                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                           |                  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|------------------|
| NOMBRE (S)                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                 | PRIMER APELLIDO           | SEGUNDO APELLIDO |
| Angel Yeudel                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Rodriguez                 | Barrios          |
| CURP                                                                                                                                 | RFC                                                                                                                                                                                                                                                                             | HOMOCLAVE                 |                  |
|                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                           |                  |
| CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL                                                                                                     | CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL / ALTERNO                                                                                                                                                                                                                                           | NÚMERO TELEFÓNICO DE CASA |                  |
|                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                           |                  |
| NÚMERO CELULAR PERSONAL                                                                                                              | SITUACIÓN PERSONAL / ESTADO CIVIL                                                                                                                                                                                                                                               |                           |                  |
|                                                                                                                                      | SOLTERO (A) <input checked="" type="checkbox"/> CASADO (A) <input type="checkbox"/> DIVORCIADO (A) <input type="checkbox"/> VIUDO (A) <input type="checkbox"/> CONCUBINA / CONCUBINARIO / UNIÓN LIBRE <input type="checkbox"/> SOCIEDAD DE CONVIVENCIA <input type="checkbox"/> |                           |                  |
| RÉGIMEN MATRIMONIAL                                                                                                                  | PAÍS DE NACIMIENTO                                                                                                                                                                                                                                                              | NACIONALIDAD              |                  |
| SOCIEDAD CONYUGAL <input type="checkbox"/> SEPARACIÓN DE BIENES <input type="checkbox"/> OTRO / ESPECIFIQUE <input type="checkbox"/> | México                                                                                                                                                                                                                                                                          | Mexicana                  |                  |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                           |                  |

### 2. DOMICILIO DEL DECLARANTE

| EN MÉXICO                    |                      |                    | EN EL EXTRANJERO   |                    |                 |
|------------------------------|----------------------|--------------------|--------------------|--------------------|-----------------|
| CALLE                        | NÚMERO EXTERIOR      | NÚMERO INTERIOR    | CALLE              | NÚMERO EXTERIOR    | NÚMERO INTERIOR |
|                              |                      |                    |                    |                    |                 |
| COLONIA / LOCALIDAD          | MUNICIPIO / ALCALDÍA | ENTIDAD FEDERATIVA | CIUDAD / LOCALIDAD | ESTADO / PROVINCIA |                 |
|                              |                      |                    |                    |                    |                 |
| CÓDIGO POSTAL                |                      |                    | PAÍS               | CÓDIGO POSTAL      |                 |
|                              |                      |                    |                    |                    |                 |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES |                      |                    |                    |                    |                 |

### 3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

#### ESCOLARIDAD

AGREGAR ☒ MODIFICAR ☐ SIN CAMBIO ☐ BAJA ☐

#### NIVEL

☐ PRIMARIA ☐ SECUNDARIA ☐ BACHILLERATO ☐ CARRERA TÉCNICA O COMERCIAL ☒ LICENCIATURA ☐ ESPECIALIDAD  
☐ MAESTRÍA ☐ DOCTORADO

#### INSTITUCIÓN EDUCATIVA

Instituto Tecnológico de Acapulco

#### CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO

Licenciatura en Contaduría Pública

#### ESTATUS

☒ CURSANDO ☐ FINALIZADO ☐ TRUNCO

#### DOCUMENTO OBTENIDO

☐ BOLETA ☐ CERTIFICADO ☐ CONSTANCIA ☐ TÍTULO

#### FECHA DE OBTENCIÓN DEL DOCUMENTO

#### LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA

☒ EN MÉXICO ☐ EN EL EXTRANJERO

#### ACLARACIONES / OBSERVACIONES

#### 4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE INICIA

AGREGAR ☐ MODIFICAR ☐ SIN CAMBIO ☐ BAJA ☐

|                                                        |                          |                                                                    |  |                                      |                    |                                                                            |  |
|--------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------|--------------------|----------------------------------------------------------------------------|--|
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO                              |                          | FEDERAL <input type="checkbox"/>                                   |  | ESTATAL <input type="checkbox"/>     |                    | MUNICIPAL / ALCALDÍA <input checked="" type="checkbox"/>                   |  |
| ÁMBITO PÚBLICO                                         |                          | EJECUTIVO <input checked="" type="checkbox"/>                      |  | LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> |                    | JUDICIAL <input type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/> |  |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO                                |                          | H. Ayuntamiento Municipal de Juan R. Escudero                      |  |                                      |                    |                                                                            |  |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN                                    | EMPLEO, CARGO O COMISIÓN | ¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?                                   |  | NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN   |                    |                                                                            |  |
| Dirección de Seguridad Pública                         | Contador                 | SÍ <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |  |                                      |                    |                                                                            |  |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL                          |                          | Actividades del Área Contable                                      |  |                                      |                    |                                                                            |  |
| FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN |                          |                                                                    |  | TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN      |                    |                                                                            |  |
| 02 / Octubre / 2024                                    |                          |                                                                    |  |                                      |                    |                                                                            |  |
| DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN                 |                          |                                                                    |  |                                      |                    |                                                                            |  |
| EN MÉXICO                                              |                          |                                                                    |  | EN EL EXTRANJERO                     |                    |                                                                            |  |
| CALLE                                                  | NÚMERO EXTERIOR          | NÚMERO INTERIOR                                                    |  | CALLE                                | NÚMERO EXTERIOR    | NÚMERO INTERIOR                                                            |  |
| Avenida Juan R. Escudero No. 1                         |                          |                                                                    |  |                                      |                    |                                                                            |  |
| COLONIA / LOCALIDAD                                    | MUNICIPIO / ALCALDÍA     | ENTIDAD FEDERATIVA                                                 |  | CIUDAD / LOCALIDAD                   | ESTADO / PROVINCIA |                                                                            |  |
| Centro                                                 | Juan R. Escudero         | Guerrero                                                           |  |                                      |                    |                                                                            |  |
| CÓDIGO POSTAL                                          |                          |                                                                    |  | PAÍS                                 |                    |                                                                            |  |
| 39940                                                  |                          |                                                                    |  |                                      |                    |                                                                            |  |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES                           |                          |                                                                    |  |                                      |                    |                                                                            |  |
|                                                        |                          |                                                                    |  |                                      |                    |                                                                            |  |



## 5. EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

NINGUNO ☐

AGREGAR ☐

MODIFICAR ☐

SIN CAMBIO ☐

BAJA ☐

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                  |                                                                                                      |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                  |                                                                                                      |
| PÚBLICO <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | PRIVADO <input type="checkbox"/> | OTRO (ESPECIFIQUE) <input type="checkbox"/>                                                          |
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                  | ÁMBITO PÚBLICO                                                                                       |
| FEDERAL <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | ESTATAL <input type="checkbox"/> | MUNICIPAL / ALCALDÍA <input type="checkbox"/>                                                        |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                  | RFC                                                                                                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                  | ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA                                                                           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                  |                                                                                                      |
| EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                  | ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL                                                                        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                  |                                                                                                      |
| SECTOR AL QUE PERTENECE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                  | FECHA DE INGRESO                                                                                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                  | FECHA DE EGRESO                                                                                      |
| <input type="checkbox"/> AGRICULTURA<br><input type="checkbox"/> MINERÍA<br><input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA<br><input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN<br><input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA<br><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR<br><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR<br><input type="checkbox"/> TRANSPORTE<br><input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO<br><input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |                                  | LUGAR DONDE SE UBICA<br><input type="checkbox"/> EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                  |                                                                                                      |

## 8. INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SITUACIÓN ACTUAL)

|                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                               |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| CAPTURAR CANTIDADES LIBRES DE IMPUESTOS, SIN COMAS, SIN PUNTOS, SIN CENTAVOS 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) |                                                                                                                                      | 14 000                                                                                                                                                                                        |
| II.- OTROS INGRESOS MENSUALES DEL DECLARANTE (SUMA DEL II.1 AL II.4)                                                                                                                        |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                               |
| 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<br><input type="checkbox"/> FONDOS DE INVERSIÓN<br><input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES PRIVADAS | <input type="checkbox"/> SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO<br><input type="checkbox"/> VALORES BURSÁTILES<br><input type="checkbox"/> BONOS<br><input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |
| II.3.- POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSEJOS, CONSULTORÍAS Y / O ASESORÍAS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)                                                                                           |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                               |
| TIPO DE SERVICIO PRESTADO                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                               |
| II.4.- OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)                                                                                                               |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                               |
| ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (ARRENDAMIENTO, REGALÍA, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, SEGUROS DE VIDA, ETC.)                                                                                 |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                               |
| A.- INGRESO MENSUAL NETO DEL DECLARANTE (SUMA DEL NUMERAL I Y II)                                                                                                                           |                                                                                                                                      | 14 000                                                                                                                                                                                        |
| B.- INGRESO MENSUAL NETO DE LA PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)                                                                                                  |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                               |
| C.- TOTAL DE INGRESOS MENSUALES NETOS PERCIBIDOS POR EL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SUMA DE LOS APARTADOS A Y B)                                                      |                                                                                                                                      | 14 000                                                                                                                                                                                        |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES                                                                                                                                                                |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                               |

## 9. ¿ TE DESEMPEÑASTE COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR?

SÍ ☐

NO ☒

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                     |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------|--|
| FECHA DE INICIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | FECHA DE CONCLUSIÓN |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                     |  |
| INGRESOS NETOS, RECIBIDOS DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ 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)                                                                                                                                                                                                                                       |  |                     |  |
| 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)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                     |  |
| 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<br><div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <input type="checkbox"/> CAPITAL<br/> <input type="checkbox"/> FONDOS DE INVERSIÓN<br/> <input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES PRIVADAS         </div> <div> <input type="checkbox"/> SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO<br/> <input type="checkbox"/> VALORES BURSÁTILES<br/> <input type="checkbox"/> BONOS<br/> <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)         </div> </div> |  |                     |  |
| 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 <input type="checkbox"/> MUEBLE <input type="checkbox"/> INMUEBLE <input type="checkbox"/> VEHÍCULO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                     |  |
| 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)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                     |  |



## 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. Jose Guadalupe Lampart Bantos

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 ANTICORUPCIÓN Y LA NORMATIVIDAD APLICABLE.

LOS DATOS DE TERCEROS, SIEMPRE Y CUANDO SEAN PERSONAS FÍSICAS, Y LOS DATOS RESALTADOS NO SERÁN PÚBLICOS.

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS  
ÓRGANO DE  
CONTROL INTERNO  
H. AYUNTAMIENTO  
MUNICIPAL  
CONSTITUCIONAL  
JUAN R. ECUDERO  
GUERRERO  
2024-2027

INICIAL

## I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

### 1. DATOS GENERALES

|                                                                                                                                                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                           |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------|--|
| NOMBRE (S)                                                                                                                                      |  | PRIMER APELLIDO                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | SEGUNDO APELLIDO          |  |
| Jose                                                                                                                                            |  | Gaspar                                                                                                                                                                                                                                                                          |  | Ramirez                   |  |
| CURP                                                                                                                                            |  | RFC                                                                                                                                                                                                                                                                             |  | HOMOCLAVE                 |  |
| [REDACTED]                                                                                                                                      |  | [REDACTED]                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | [REDACTED]                |  |
| CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL                                                                                                                |  | CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL / ALTERNO                                                                                                                                                                                                                                           |  | NÚMERO TELEFÓNICO DE CASA |  |
| [REDACTED]                                                                                                                                      |  | [REDACTED]                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | [REDACTED]                |  |
| NÚMERO CELULAR PERSONAL                                                                                                                         |  | SITUACIÓN PERSONAL / ESTADO CIVIL                                                                                                                                                                                                                                               |  |                           |  |
| [REDACTED]                                                                                                                                      |  | SOLTERO (A) <input type="checkbox"/> CASADO (A) <input checked="" type="checkbox"/> DIVORCIADO (A) <input type="checkbox"/> VIUDO (A) <input type="checkbox"/> CONCUBINA / CONCUBINARIO / UNIÓN LIBRE <input type="checkbox"/> SOCIEDAD DE CONVIVENCIA <input type="checkbox"/> |  |                           |  |
| RÉGIMEN MATRIMONIAL                                                                                                                             |  | PAÍS DE NACIMIENTO                                                                                                                                                                                                                                                              |  | NACIONALIDAD              |  |
| SOCIEDAD CONYUGAL <input checked="" type="checkbox"/> SEPARACIÓN DE BIENES <input type="checkbox"/> OTRO / ESPECIFIQUE <input type="checkbox"/> |  | Mexico                                                                                                                                                                                                                                                                          |  | Mexicana                  |  |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES                                                                                                                    |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                           |  |

### 2. DOMICILIO DEL DECLARANTE

|                              |                      |                    |                    |                    |                 |
|------------------------------|----------------------|--------------------|--------------------|--------------------|-----------------|
| EN MÉXICO                    |                      |                    | EN EL EXTRANJERO   |                    |                 |
| CALLE                        | NÚMERO EXTERIOR      | NÚMERO INTERIOR    | CALLE              | NÚMERO EXTERIOR    | NÚMERO INTERIOR |
| [REDACTED]                   | [REDACTED]           | [REDACTED]         | [REDACTED]         | [REDACTED]         | [REDACTED]      |
| COLONIA / LOCALIDAD          | MUNICIPIO / ALCALDÍA | ENTIDAD FEDERATIVA | CIUDAD / LOCALIDAD | ESTADO / PROVINCIA |                 |
| [REDACTED]                   | [REDACTED]           | [REDACTED]         | [REDACTED]         | [REDACTED]         |                 |
| CÓDIGO POSTAL                |                      |                    | PAÍS               |                    |                 |
| [REDACTED]                   |                      |                    | CÓDIGO POSTAL      |                    |                 |
| [REDACTED]                   |                      |                    | [REDACTED]         |                    |                 |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES |                      |                    |                    |                    |                 |

### 3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

#### ESCOLARIDAD

AGREGAR ☐MODIFICAR ☐SIN CAMBIO ☐BAJA ☐

#### NIVEL

- ☒ PRIMARIA ☐ SECUNDARIA ☐ BACHILLERATO ☐ CARRERA TÉCNICA O COMERCIAL ☐ LICENCIATURA ☐ ESPECIALIDAD  
☐ MAESTRÍA ☐ DOCTORADO

INSTITUCIÓN EDUCATIVA

Revolucion Social Turno Matutino

CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO

#### ESTATUS

- ☐ CURSANDO ☒ FINALIZADO ☐ TRUNCO

#### DOCUMENTO OBTENIDO

- ☐ BOLETA ☒ CERTIFICADO ☐ CONSTANCIA ☐ TÍTULO

FECHA DE OBTENCIÓN  
DEL DOCUMENTO

30/junio/1987

LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA

☒ EN MÉXICO☐ EN EL EXTRANJERO

ACLARACIONES / OBSERVACIONES



## 4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE INICIA

AGREGAR ☐MODIFICAR ☐SIN CAMBIO ☐BAJA ☐

|                                                        |                          |                                                                    |                                      |                                                                            |
|--------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO                              |                          | FEDERAL <input type="checkbox"/>                                   | ESTATAL <input type="checkbox"/>     | MUNICIPAL / ALCALDÍA <input checked="" type="checkbox"/>                   |
| ÁMBITO PÚBLICO                                         |                          | EJECUTIVO <input checked="" type="checkbox"/>                      | LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> | JUDICIAL <input type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/> |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO                                |                          | Seguridad pública municipal                                        |                                      |                                                                            |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN                                    | EMPLEO, CARGO O COMISIÓN | ¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?                                   |                                      | NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN                                         |
| Seguridad pública                                      | Policia mpa              | SÍ <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |                                      | Policia                                                                    |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL                          |                          | mantener el orden publico                                          |                                      |                                                                            |
| FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN |                          | TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN                                    |                                      |                                                                            |
| 01/10/2024                                             |                          | 745 13 6 62 86                                                     |                                      |                                                                            |
| DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN                 |                          |                                                                    |                                      |                                                                            |
| EN MÉXICO                                              |                          |                                                                    | EN EL EXTRANJERO                     |                                                                            |
| CALLE                                                  | NÚMERO EXTERIOR          | NÚMERO INTERIOR                                                    | CALLE                                | NÚMERO EXTERIOR NÚMERO INTERIOR                                            |
| Av. Juan R. Escudero                                   |                          |                                                                    |                                      |                                                                            |
| COLONIA / LOCALIDAD                                    | MUNICIPIO / ALCALDÍA     | ENTIDAD FEDERATIVA                                                 | CIUDAD / LOCALIDAD                   | ESTADO / PROVINCIA                                                         |
| cd centro Arroyo Colorado Juan R. Escudero Gr          |                          |                                                                    |                                      |                                                                            |
| CÓDIGO POSTAL                                          |                          |                                                                    | PAÍS                                 | CÓDIGO POSTAL                                                              |
| 39940                                                  |                          |                                                                    |                                      |                                                                            |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES                           |                          |                                                                    |                                      |                                                                            |



## 5. EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

NINGUNO ☐

AGREGAR ☐

MODIFICAR ☐

SIN CAMBIO ☐

BAJA ☐

ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:

PÚBLICO ☒

PRIVADO ☐

OTRO (ESPECIFIQUE) ☐

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO

ÁMBITO PÚBLICO

FEDERAL ☐

ESTATAL ☐

MUNICIPAL / ALCALDÍA ☒

EJECUTIVO ☒

LEGISLATIVO ☐

JUDICIAL ☐

ÓRGANO AUTÓNOMO ☐

NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN

RFC

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA

H. Ayuntamiento mpa

Seguridad pública

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL

Policia

conceder el orden publico dentro del mpa

SECTOR AL QUE PERTENECE

FECHA DE INGRESO

FECHA DE EGRESO

01/10/2024

LUGAR DONDE SE UBICA

☒ EN MÉXICO

☐ EN EL EXTRANJERO

- ☐ AGRICULTURA
- ☐ MINERÍA
- ☐ ENERGÍA ELÉCTRICA
- ☐ CONSTRUCCIÓN
- ☐ INDUSTRIA MANUFACTURERA
- ☐ COMERCIO AL POR MAYOR
- ☐ COMERCIO AL POR MENOR
- ☐ TRANSPORTE
- ☐ MEDIOS MASIVOS
- ☐ SERVICIOS FINANCIEROS
- ☐ SERVICIOS INMOBILIARIOS
- ☐ SERVICIOS PROFESIONALES
- ☐ SERVICIOS CORPORATIVOS
- ☐ SERVICIOS DE SALUD
- ☐ SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO
- ☐ SERVICIOS DE ALOJAMIENTO
- ☐ OTRO (ESPECIFIQUE)

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

## 8. INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SITUACIÓN ACTUAL)

CAPTURAR CANTIDADES LIBRES DE IMPUESTOS, SIN COMAS, SIN PUNTOS, SIN CENTAVOS 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 DEL II.1 AL II.4)

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  
☐ FONDOS DE INVERSIÓN  
☐ ORGANIZACIONES PRIVADAS

☐ SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO  
☐ VALORES BURSÁTILES  
☐ BONOS  
☐ OTRO (ESPECIFIQUE)

II.3.- POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSEJOS, CONSULTORÍAS  
Y / O ASESORÍAS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)

TIPO DE SERVICIO PRESTADO

II.4.- OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPUÉS DE  
IMPUESTOS)

ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (ARRENDAMIENTO, REGALÍA, SORTEOS,  
CONCURSOS, DONACIONES, SEGUROS DE VIDA, ETC.)

A.- INGRESO MENSUAL NETO DEL DECLARANTE (SUMA DEL NUMERAL I Y II)

B.- INGRESO MENSUAL NETO DE LA PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS  
(DESPUÉS DE IMPUESTOS)

C.- TOTAL DE INGRESOS MENSUALES NETOS PERCIBIDOS POR EL DECLARANTE,  
PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SUMA DE LOS  
APARTADOS A Y B)

ACLARACIONES / OBSERVACIONES



## 9. ¿ TE DESEMPEÑASTE COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR?

SÍ ☐

NO ☐

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                     |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------|--|
| FECHA DE INICIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | FECHA DE CONCLUSIÓN |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                     |  |
| INGRESOS NETOS, RECIBIDOS DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ 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)                                                                                                                                                                                                                                       |  |                     |  |
| 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)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                     |  |
| 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<br><div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <input type="checkbox"/> CAPITAL<br/> <input type="checkbox"/> FONDOS DE INVERSIÓN<br/> <input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES PRIVADAS         </div> <div> <input type="checkbox"/> SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO<br/> <input type="checkbox"/> VALORES BURSÁTILES<br/> <input type="checkbox"/> BONOS<br/> <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)         </div> </div> |  |                     |  |
| 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 <input type="checkbox"/> MUEBLE <input type="checkbox"/> INMUEBLE <input type="checkbox"/> VEHÍCULO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                     |  |
| 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)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                     |  |



## 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. Jose Guadalupe Lampart Barrios

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 ANTICORUPCIÓN Y LA NORMATIVIDAD APLICABLE.

LOS DATOS DE TERCEROS, SIEMPRE Y CUANDO SEAN PERSONAS FÍSICAS, Y LOS DATOS RESALTADOS NO SERÁN PÚBLICOS.



ORGANO DE CONTROL INTERNO  
H. AYUNTAMIENTO MUNICIPAL  
CONSTITUCIÓN, JALISCO  
GUERRERO  
SEGUNDO PERIODO  
2024-2027

### I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

#### 1. DATOS GENERALES

|                                                                                                                                                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                           |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------|--|
| NOMBRE (S)                                                                                                                                      |  | PRIMER APELLIDO                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | SEGUNDO APELLIDO          |  |
| Ruth                                                                                                                                            |  | Rodriguez                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | Santiago                  |  |
| CURP                                                                                                                                            |  | RFC                                                                                                                                                                                                                                                                             |  | HOMOClave                 |  |
| [REDACTED]                                                                                                                                      |  | [REDACTED]                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | [REDACTED]                |  |
| CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL                                                                                                                |  | CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL / ALTERNO                                                                                                                                                                                                                                           |  | NÚMERO TELEFÓNICO DE CASA |  |
| NÚMERO CELULAR PERSONAL                                                                                                                         |  | SITUACIÓN PERSONAL / ESTADO CIVIL                                                                                                                                                                                                                                               |  |                           |  |
| [REDACTED]                                                                                                                                      |  | SOLTERO (A) <input type="checkbox"/> CASADO (A) <input checked="" type="checkbox"/> DIVORCIADO (A) <input type="checkbox"/> VIUDO (A) <input type="checkbox"/> CONCUBINA / CONCUBINARIO / UNIÓN LIBRE <input type="checkbox"/> SOCIEDAD DE CONVIVENCIA <input type="checkbox"/> |  |                           |  |
| RÉGIMEN MATRIMONIAL                                                                                                                             |  | PAÍS DE NACIMIENTO                                                                                                                                                                                                                                                              |  | NACIONALIDAD              |  |
| SOCIEDAD CONYUGAL <input checked="" type="checkbox"/> SEPARACIÓN DE BIENES <input type="checkbox"/> OTRO / ESPECIFIQUE <input type="checkbox"/> |  | México                                                                                                                                                                                                                                                                          |  | México                    |  |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES                                                                                                                    |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                           |  |

#### 2. DOMICILIO DEL DECLARANTE

| EN MÉXICO                    |                      |                    | EN EL EXTRANJERO   |                    |                 |
|------------------------------|----------------------|--------------------|--------------------|--------------------|-----------------|
| CALLE                        | NÚMERO EXTERIOR      | NÚMERO INTERIOR    | CALLE              | NÚMERO EXTERIOR    | NÚMERO INTERIOR |
| [REDACTED]                   |                      |                    | [REDACTED]         |                    |                 |
| COLONIA / LOCALIDAD          | MUNICIPIO / ALCALDÍA | ENTIDAD FEDERATIVA | CIUDAD / LOCALIDAD | ESTADO / PROVINCIA |                 |
| [REDACTED]                   |                      |                    | [REDACTED]         |                    |                 |
| CÓDIGO POSTAL                |                      |                    | PAÍS               |                    |                 |
| [REDACTED]                   |                      |                    | CÓDIGO POSTAL      |                    |                 |
| [REDACTED]                   |                      |                    | [REDACTED]         |                    |                 |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES |                      |                    |                    |                    |                 |

### 3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

#### ESCOLARIDAD

AGREGAR ☐MODIFICAR ☐SIN CAMBIO ☐BAJA ☐

#### NIVEL

- ☐ PRIMARIA ☐ SECUNDARIA ☒ BACHILLERATO ☐ CARRERA TÉCNICA O COMERCIAL ☐ LICENCIATURA ☐ ESPECIALIDAD  
☐ MAESTRÍA ☐ DOCTORADO

INSTITUCIÓN EDUCATIVA

Preparatoria Abierta

CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO

Bachillerato, con formación elemental para el trabajo en informática

ESTATUS

- ☐ CURSANDO ☒ FINALIZADO ☐ TRUNCO

DOCUMENTO OBTENIDO

- ☐ BOLETA ☒ CERTIFICADO ☐ CONSTANCIA ☐ TÍTULO

FECHA DE OBTENCIÓN  
DEL DOCUMENTO

10 de Julio del 2022

LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA

- ☒ EN MÉXICO ☐ EN EL EXTRANJERO

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

## 5. EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

NINGUNO ☐

AGREGAR ☐

MODIFICAR ☐

SIN CAMBIO ☐

BAJA ☐

ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:

PÚBLICO ☒

PRIVADO ☐

OTRO (ESPECIFIQUE) ☐

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO

ÁMBITO PÚBLICO

FEDERAL ☐

ESTATAL ☒

MUNICIPAL / ALCALDÍA ☐

EJECUTIVO ☐

LEGISLATIVO ☐

JUDICIAL ☐

ÓRGANO AUTÓNOMO ☐

NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN

RFC

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA

Preparatoria Popular

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL

Dirección

Auxiliar Administrativo

Secretaría

SECTOR AL QUE PERTENECE

FECHA DE INGRESO

FECHA DE EGRESO

Febrero 2023

Abril 2023

LUGAR DONDE SE UBICA

☒ EN MÉXICO

☐ EN EL EXTRANJERO

- ☐ AGRICULTURA
- ☐ MINERÍA
- ☐ ENERGÍA ELÉCTRICA
- ☐ CONSTRUCCIÓN
- ☐ INDUSTRIA MANUFACTURERA
- ☐ COMERCIO AL POR MAYOR
- ☐ COMERCIO AL POR MENOR
- ☐ TRANSPORTE
- ☐ MEDIOS MASIVOS
- ☐ SERVICIOS FINANCIEROS
- ☐ SERVICIOS INMOBILIARIOS
- ☐ SERVICIOS PROFESIONALES
- ☐ SERVICIOS CORPORATIVOS
- ☐ SERVICIOS DE SALUD
- ☐ SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO
- ☐ SERVICIOS DE ALOJAMIENTO
- ☐ OTRO (ESPECIFIQUE)

ACLARACIONES / OBSERVACIONES



#### 4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE INICIA

AGREGAR ☐ MODIFICAR ☐ SIN CAMBIO ☐ BAJA ☐

|                                                        |                          |                                                                    |                                      |                                                                            |
|--------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO                              |                          | FEDERAL <input type="checkbox"/>                                   | ESTATAL <input type="checkbox"/>     | MUNICIPAL / ALCALDÍA <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 | ¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?                                   |                                      | NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN                                         |
| Seguridad pública                                      | Policia municipal        | SÍ <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |                                      | Operativo                                                                  |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL                          |                          | monitorista                                                        |                                      |                                                                            |
| FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN |                          | TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN                                    |                                      |                                                                            |
| 01 de mayo de 2024                                     |                          | 74-51-36-62-86                                                     |                                      |                                                                            |
| DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN                 |                          |                                                                    |                                      |                                                                            |
| EN MÉXICO                                              |                          |                                                                    | EN EL EXTRANJERO                     |                                                                            |
| CALLE                                                  | NÚMERO EXTERIOR          | NÚMERO INTERIOR                                                    | CALLE                                | NÚMERO EXTERIOR NÚMERO INTERIOR                                            |
| Juan R. Escudero                                       | 21                       | S/N                                                                |                                      |                                                                            |
| COLONIA / LOCALIDAD                                    | MUNICIPIO / ALCALDÍA     | ENTIDAD FEDERATIVA                                                 | CIUDAD / LOCALIDAD                   | ESTADO / PROVINCIA                                                         |
| Centro                                                 | Juan R. Escudero         | Guerrero                                                           |                                      |                                                                            |
| CÓDIGO POSTAL                                          |                          |                                                                    | PAÍS                                 | CÓDIGO POSTAL                                                              |
| 39 940                                                 |                          |                                                                    |                                      |                                                                            |

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

## 8. INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SITUACIÓN ACTUAL)

|                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                               |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| CAPTURAR CANTIDADES LIBRES DE IMPUESTOS, SIN COMAS, SIN PUNTOS, SIN CENTAVOS Y SIN CEROS A LA IZQUIERDA                                                                                        |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                               |
| I.- REMUNERACIÓN MENSUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO<br>(POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS) |                                                                                                                                      | \$ 8,470                                                                                                                                                                                      |
| II.- OTROS INGRESOS MENSUALES DEL DECLARANTE (SUMA DEL II.1 AL II.4)                                                                                                                           |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                               |
| II.1.- POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL Y / O EMPRESARIAL<br>(DESPUÉS DE IMPUESTOS)                                                                                                         |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                               |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                               |
| TIPO DE NEGOCIO                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                               |
| II.2.- POR ACTIVIDAD FINANCIERA (RENDIMIENTOS O GANANCIAS)<br>(DESPUÉS DE IMPUESTOS)                                                                                                           |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                               |
| TIPO DE INSTRUMENTO<br>QUE GENERÓ EL RENDIMIENTO<br>O GANANCIA                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> CAPITAL<br><input type="checkbox"/> FONDOS DE INVERSIÓN<br><input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES PRIVADAS | <input type="checkbox"/> SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO<br><input type="checkbox"/> VALORES BURSÁTILES<br><input type="checkbox"/> BONOS<br><input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |
| II.3.- POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSEJOS, CONSULTORÍAS<br>Y / O ASESORÍAS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)                                                                                           |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                               |
| TIPO DE SERVICIO PRESTADO                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                               |
| II.4.- OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPUÉS DE<br>IMPUESTOS)                                                                                                               |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                               |
| ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (ARRENDAMIENTO, REGALÍA, SORTEOS,<br>CONCURSOS, DONACIONES, SEGUROS DE VIDA, ETC.)                                                                                 |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                               |
| A.- INGRESO MENSUAL NETO DEL DECLARANTE (SUMA DEL NUMERAL I Y II)                                                                                                                              |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                               |
| B.- INGRESO MENSUAL NETO DE LA PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS<br>(DESPUÉS DE IMPUESTOS)                                                                                                  |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                               |
| C.- TOTAL DE INGRESOS MENSUALES NETOS PERCIBIDOS POR EL DECLARANTE,<br>PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SUMA DE LOS<br>APARTADOS A Y B)                                                   |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                               |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                               |

## 9. ¿ TE DESEMPEÑASTE COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR?

SÍ ☐

NO ☐

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                        |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------|--|
| FECHA DE INICIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | FECHA DE CONCLUSIÓN    |  |
| 01 / mayo / 2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | 30 / septiembre / 2024 |  |
| INGRESOS NETOS, RECIBIDOS DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ 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)                                                                                                                                                                                                                                       |  |                        |  |
| 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)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                        |  |
| 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<br><div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <input type="checkbox"/> CAPITAL<br/> <input type="checkbox"/> FONDOS DE INVERSIÓN<br/> <input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES PRIVADAS         </div> <div> <input type="checkbox"/> SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO<br/> <input type="checkbox"/> VALORES BURSÁTILES<br/> <input type="checkbox"/> BONOS<br/> <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)         </div> </div> |  |                        |  |
| 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 <input type="checkbox"/> MUEBLE <input type="checkbox"/> INMUEBLE <input type="checkbox"/> VEHÍCULO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                        |  |
| 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)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                        |  |



\*NOTA: SÍRVASE A REVISAR LAS NORMAS E INSTRUCTIVO PARA EL LLENADO Y PRESENTACIÓN DEL FORMATO DE DECLARACIONES: DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES.

C. Jose Guadalupe Lampant Barrios

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 ANTICORUPCIÓN Y LA NORMATIVIDAD APLICABLE.

LOS DATOS DE TERCEROS, SIEMPRE Y CUANDO SEAN PERSONAS FÍSICAS, Y LOS DATOS RESALTADOS NO SERÁN PÚBLICOS

## I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

### 1. DATOS GENERALES

|                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                      |                           |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|--|
| NOMBRE (S)                                                                                                                                      | PRIMER APELLIDO                                                                                                                                                                                                                                                      |                           |  |
| Amado Jesus                                                                                                                                     | Bello                                                                                                                                                                                                                                                                | Garcia                    |  |
| CURP                                                                                                                                            | RFC                                                                                                                                                                                                                                                                  | HOMOCLAVE                 |  |
|                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                      |                           |  |
| CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL                                                                                                                | CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL / ALTERNO                                                                                                                                                                                                                                | NÚMERO TELEFÓNICO DE CASA |  |
| Proteccioncivil@guerrero.gob.mx                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                      |                           |  |
| NÚMERO CELULAR PERSONAL                                                                                                                         | SITUACIÓN PERSONAL / ESTADO CIVIL                                                                                                                                                                                                                                    |                           |  |
|                                                                                                                                                 | SOLTERO (A) <input type="checkbox"/> CASADO (A) <input type="checkbox"/> DIVORCIADO (A) <input type="checkbox"/> VIUDO (A) <input type="checkbox"/> CONCUBINA / CONCUBINARIO / UNIÓN LIBRE <input type="checkbox"/> SOCIEDAD DE CONVIVENCIA <input type="checkbox"/> |                           |  |
| RÉGIMEN MATRIMONIAL                                                                                                                             | PAÍS DE NACIMIENTO                                                                                                                                                                                                                                                   | NACIONALIDAD              |  |
| SOCIEDAD CONYUGAL <input checked="" type="checkbox"/> SEPARACIÓN DE BIENES <input type="checkbox"/> OTRO / ESPECIFIQUE <input type="checkbox"/> | Mexico                                                                                                                                                                                                                                                               | Mexicano                  |  |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                      |                           |  |

### 2. DOMICILIO DEL DECLARANTE

|                              |                      |                    |                    |                    |                 |
|------------------------------|----------------------|--------------------|--------------------|--------------------|-----------------|
| EN MÉXICO                    |                      |                    | EN EL EXTRANJERO   |                    |                 |
| CALLE                        | NÚMERO EXTERIOR      | NÚMERO INTERIOR    | CALLE              | NÚMERO EXTERIOR    | NÚMERO INTERIOR |
|                              |                      |                    |                    |                    |                 |
| COLONIA / LOCALIDAD          | MUNICIPIO / ALCALDÍA | ENTIDAD FEDERATIVA | CIUDAD / LOCALIDAD | ESTADO / PROVINCIA |                 |
|                              |                      |                    |                    |                    |                 |
| CÓDIGO POSTAL                |                      |                    | PAÍS               | CÓDIGO POSTAL      |                 |
|                              |                      |                    |                    |                    |                 |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES |                      |                    |                    |                    |                 |



MODIFICACIÓN

### 3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

AGREGAR ☐

MODIFICAR ☐

SIN CAMBIO ☐

BAJA ☐

#### ESCOLARIDAD

##### NIVEL

- ☐ PRIMARIA 
 ☒ SECUNDARIA 
 ☐ BACHILLERATO 
 ☐ CARRERA TÉCNICA O COMERCIAL 
 ☐ LICENCIATURA 
 ☐ ESPECIALIDAD 
   
☐ MAESTRÍA 
 ☐ DOCTORADO

INSTITUCIÓN EDUCATIVA

Escuela Secundaria Técnica N°10

CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO

##### ESTATUS

- ☐ CURSANDO 
 ☒ FINALIZADO 
 ☐ TRUNCO

##### DOCUMENTO OBTENIDO

- ☐ BOLETA 
 ☒ CERTIFICADO 
 ☐ CONSTANCIA 
 ☐ TÍTULO

FECHA DE OBTENCIÓN  
DEL DOCUMENTO

Primaria 1984-1990 Secundaria 1990-1993

LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA

- ☒ EN MÉXICO 
 ☐ EN EL EXTRANJERO

ACLARACIONES/OBSERVACIONES

#### 4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN ACTUAL

AGREGAR ☐ MODIFICAR ☐ SIN CAMBIO ☐ BAJA ☐

|                                                        |                          |                                                                    |                                      |                                                                            |
|--------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO                              |                          | FEDERAL <input type="checkbox"/>                                   | ESTATAL <input type="checkbox"/>     | MUNICIPAL / ALCALDÍA <input checked="" type="checkbox"/>                   |
| ÁMBITO PÚBLICO                                         |                          | EJECUTIVO <input checked="" type="checkbox"/>                      | LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> | JUDICIAL <input type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/> |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO                                |                          | H. Ayuntamiento Municipal Constitucional de Juan R. Escobedo       |                                      |                                                                            |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN                                    | EMPLEO, CARGO O COMISIÓN | ¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?                                   |                                      | NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN                                         |
| Protección Civil                                       | Elemento                 | SÍ <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |                                      |                                                                            |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL                          |                          | Atención a Emergencias                                             |                                      |                                                                            |
| 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                                            |
| Carretera Salida Ayutla                                |                          |                                                                    |                                      |                                                                            |
| COLONIA / LOCALIDAD                                    | MUNICIPIO / ALCALDÍA     | ENTIDAD FEDERATIVA                                                 | CIUDAD / LOCALIDAD                   | ESTADO / PROVINCIA                                                         |
| Centro T. Colorado Guerrero                            |                          |                                                                    |                                      |                                                                            |
| CÓDIGO POSTAL                                          |                          |                                                                    | PAÍS                                 | CÓDIGO POSTAL                                                              |
| 39940                                                  |                          |                                                                    |                                      |                                                                            |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES                           |                          |                                                                    |                                      |                                                                            |
|                                                        |                          |                                                                    |                                      |                                                                            |



|                                                                                                                                                    |                          |                                                         |                                 |                                                                                                                 |                 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|---------------------------------------------------------|---------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|
| ¿CUENTA CON OTRO EMPLEO, CARGO O COMISIÓN EN EL SERVICIO PÚBLICO DISTINTO AL DECLARADO?    sí <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> |                          |                                                         |                                 |                                                                                                                 |                 |
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO                                                                                                                          |                          | FEDERAL <input type="checkbox"/>                        |                                 | ESTATAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL / ALCALDÍA <input checked="" type="checkbox"/>                       |                 |
| ÁMBITO PÚBLICO <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                                                                                                                            |                          |                                                         |                                 |                                                                                                                 |                 |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN                                                                                                                                | EMPLEO, CARGO O COMISIÓN | ¿ESTUVO CONTRATADO POR HONORARIOS?                      |                                 | NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN                                                                              |                 |
| Protección Civil y Bomberos Municipal                                                                                                              | Atención a Emergencias   | sí <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> |                                 | Brigadista                                                                                                      |                 |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL                                                                                                                      |                          |                                                         |                                 |                                                                                                                 |                 |
| FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN                                                                                             |                          |                                                         | TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN |                                                                                                                 |                 |
| 31 / 09 / 24                                                                                                                                       |                          |                                                         |                                 |                                                                                                                 |                 |
| EN MÉXICO                                                                                                                                          |                          |                                                         | EN EL EXTRANJERO                |                                                                                                                 |                 |
| CALLE                                                                                                                                              | NÚMERO EXTERIOR          | NÚMERO INTERIOR                                         | CALLE                           | NÚMERO EXTERIOR                                                                                                 | NÚMERO INTERIOR |
|                                                                                                                                                    |                          |                                                         |                                 |                                                                                                                 |                 |
| LOCALIDAD / COLONIA                                                                                                                                | MUNICIPIO O ALCALDÍA     | ENTIDAD FEDERATIVA                                      | CIUDAD / LOCALIDAD              | ESTADO O PROVINCIA                                                                                              |                 |
|                                                                                                                                                    |                          |                                                         |                                 |                                                                                                                 |                 |
| CÓDIGO POSTAL                                                                                                                                      |                          |                                                         | PAÍS                            | CÓDIGO POSTAL                                                                                                   |                 |
|                                                                                                                                                    |                          |                                                         |                                 |                                                                                                                 |                 |
| <div style="background-color: #e0ffe0; padding: 2px; border: 1px solid black; display: inline-block;">ACLARACIONES / OBSERVACIONES</div>           |                          |                                                         |                                 |                                                                                                                 |                 |
|                                                                                                                                                    |                          |                                                         |                                 |                                                                                                                 |                 |

|                                                         |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                  |
|---------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|
| CÓDIGO POSTAL                                           |  | PAÍS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | CÓDIGO POSTAL                    |
| ACTIVIDAD LABORAL                                       |  | PÚBLICO <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | PRIVADO <input type="checkbox"/> |
|                                                         |  | OTRO (ESPECIFIQUE) <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | NINGUNO <input type="checkbox"/> |
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO                               |  | ÁMBITO PÚBLICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                  |
| FEDERAL <input type="checkbox"/>                        |  | EJECUTIVO <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                  |
| ESTATAL <input type="checkbox"/>                        |  | LEGISLATIVO <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                  |
| MUNICIPAL / ALCALDÍA <input type="checkbox"/>           |  | JUDICIAL <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                  |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO                                 |  | ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                  |
| EMPLEO, CARGO O COMISIÓN                                |  | ÁREA DE ADSCRIPCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                  |
| SALARIO MENSUAL NETO                                    |  | ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                  |
| NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN             |  | FECHA DE INGRESO AL EMPLEO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                  |
| RFC                                                     |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                  |
| EMPLEO O CARGO                                          |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                  |
| FECHA DE INGRESO AL EMPLEO                              |  | SALARIO MENSUAL NETO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                  |
| ¿ES PROVEEDOR O CONTRATISTA DEL GOBIERNO?               |  | SECTOR AL QUE PERTENECE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                  |
| SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |  | <input type="checkbox"/> AGRICULTURA<br><input type="checkbox"/> MINERÍA<br><input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA<br><input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN<br><input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA<br><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR<br><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR<br><input type="checkbox"/> TRANSPORTE<br><input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO<br><input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |                                  |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES                            |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                  |

## 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                                                                                               |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                               |
| 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) |                                                                                                                                      | 7000                                                                                                                                                                                          |
| II.- OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE (SUMA DEL 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<br><input type="checkbox"/> FONDOS DE INVERSIÓN<br><input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES PRIVADAS | <input type="checkbox"/> SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO<br><input type="checkbox"/> VALORES BURSÁTILES<br><input type="checkbox"/> BONOS<br><input type="checkbox"/> OTRO (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)                                                                                                                                               |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                               |
| TIPO DE BIEN ENAJENADO <input type="checkbox"/> MUEBLE <input type="checkbox"/> INMUEBLE <input type="checkbox"/> VEHÍCULO                                                                            |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                               |
| II.5 - OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS ANTERIORMENTE (DESPUÉS DE IMPUESTOS)                                                                                                                            |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                               |
| ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (ARRENDAMIENTO, REGALÍA, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, SEGURO DE VIDA, ETC.)                                                                                            |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                               |
| A.- INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE (SUMA DEL NUMERAL I Y II)                                                                                                                                       |                                                                                                                                      | 7000                                                                                                                                                                                          |
| 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)                                                                  |                                                                                                                                      | 7000                                                                                                                                                                                          |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                               |



## 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. BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED MI DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES, CONFEYENDO A LO DISPUESTO EN LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS, LA LEY GENERAL DEL SISTEMA NACIONAL ANTICORUPCIÓN Y LA NORMATIVIDAD APLICABLE.

LOS DATOS DE TERCEROS, SIEMPRE Y CUANDO SEAN PERSONAS FÍSICAS, Y LOS DATOS RESALTADOS NO SERÁN PÚBLICOS.



### I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

#### 1. DATOS GENERALES

|                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                           |                  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|------------------|
| NOMBRE (S)                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                 | PRIMER APELLIDO           | SEGUNDO APELLIDO |
| Hugo                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Miranda                   | mora             |
| CURP                                                                                                                                 | RFC                                                                                                                                                                                                                                                                             | HOMOClave                 |                  |
| [REDACTED]                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                 | [REDACTED]                |                  |
| CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL                                                                                                     | CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL / ALTERNO                                                                                                                                                                                                                                           | NÚMERO TELEFÓNICO DE CASA |                  |
| [REDACTED]                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                 | [REDACTED]                |                  |
| NÚMERO CELULAR PERSONAL                                                                                                              | SITUACIÓN PERSONAL / ESTADO CIVIL                                                                                                                                                                                                                                               |                           |                  |
| [REDACTED]                                                                                                                           | SOLTERO (A) <input checked="" type="checkbox"/> CASADO (A) <input type="checkbox"/> DIVORCIADO (A) <input type="checkbox"/> VIUDO (A) <input type="checkbox"/> CONCUBINA / CONCUBINARIO / UNIÓN LIBRE <input type="checkbox"/> SOCIEDAD DE CONVIVENCIA <input type="checkbox"/> |                           |                  |
| REGIMEN MATRIMONIAL                                                                                                                  | PAÍS DE NACIMIENTO                                                                                                                                                                                                                                                              | NACIONALIDAD              |                  |
| SOCIEDAD CONYUGAL <input type="checkbox"/> SEPARACIÓN DE BIENES <input type="checkbox"/> OTRO / ESPECIFIQUE <input type="checkbox"/> | mexico                                                                                                                                                                                                                                                                          | mexico                    |                  |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                           |                  |

#### 2. DOMICILIO DEL DECLARANTE

| EN MÉXICO                    |                      |                    | EN EL EXTRANJERO   |                    |                 |
|------------------------------|----------------------|--------------------|--------------------|--------------------|-----------------|
| CALLE                        | NÚMERO EXTERIOR      | NÚMERO INTERIOR    | CALLE              | NÚMERO EXTERIOR    | NÚMERO INTERIOR |
| [REDACTED]                   |                      |                    | [REDACTED]         |                    |                 |
| COLONIA / LOCALIDAD          | MUNICIPIO / ALCALDÍA | ENTIDAD FEDERATIVA | CIUDAD / LOCALIDAD | ESTADO / PROVINCIA |                 |
| [REDACTED]                   |                      |                    | [REDACTED]         |                    |                 |
| CÓDIGO POSTAL                |                      |                    | PAÍS               | CÓDIGO POSTAL      |                 |
| [REDACTED]                   |                      |                    | [REDACTED]         |                    |                 |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES |                      |                    |                    |                    |                 |

### 3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

#### ESCOLARIDAD

AGREGAR ☐MODIFICAR ☐SIN CAMBIO ☐BAJA ☐

#### NIVEL

- ☐ PRIMARIA ☒ SECUNDARIA ☐ BACHILLERATO ☐ CARRERA TÉCNICA O COMERCIAL ☐ LICENCIATURA ☐ ESPECIALIDAD
- ☐ MAESTRÍA ☐ DOCTORADO

INSTITUCIÓN EDUCATIVA

Secundaria

CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO

#### ESTATUS

- ☐ CURSANDO ☒ FINALIZADO ☐ TRUNCO

#### DOCUMENTO OBTENIDO

- ☐ BOLETA ☒ CERTIFICADO ☐ CONSTANCIA ☐ TÍTULO

FECHA DE OBTENCIÓN  
DEL DOCUMENTO

19 / Junio / 2013

LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA

☐ EN MÉXICO☐ EN EL EXTRANJERO

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

#### 4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE INICIA

AGREGAR ☐ MODIFICAR ☐ SIN CAMBIO ☐ BAJA ☐

|                                                        |                          |                                                                    |                                      |                                                                            |
|--------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO                              |                          | FEDERAL <input type="checkbox"/>                                   | ESTATAL <input type="checkbox"/>     | MUNICIPAL / ALCALDÍA <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                                |                          | Policia municipal                                                  |                                      |                                                                            |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN                                    | EMPLEO, CARGO O COMISIÓN | ¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?                                   |                                      | NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN                                         |
| Seguridad publica                                      |                          | SÍ <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |                                      | Operativo                                                                  |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL                          |                          | Operativo                                                          |                                      |                                                                            |
| FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN |                          | TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN                                    |                                      |                                                                            |
| 01 de octubre 2024                                     |                          | 7471366286                                                         |                                      |                                                                            |
| DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN                 |                          |                                                                    |                                      |                                                                            |
| EN MÉXICO                                              |                          |                                                                    | EN EL EXTRANJERO                     |                                                                            |
| CALLE                                                  | NÚMERO EXTERIOR          | NÚMERO INTERIOR                                                    | CALLE                                | NÚMERO EXTERIOR NÚMERO INTERIOR                                            |
| Juan Rescadero                                         | 21                       | SIN                                                                |                                      |                                                                            |
| COLONIA / LOCALIDAD                                    | MUNICIPIO / ALCALDÍA     | ENTIDAD FEDERATIVA                                                 | CIUDAD / LOCALIDAD                   | ESTADO / PROVINCIA                                                         |
| Centro                                                 | Juan Rescadero           | Guerrero                                                           |                                      |                                                                            |
| CÓDIGO POSTAL                                          |                          |                                                                    | PAÍS                                 | CÓDIGO POSTAL                                                              |
| 39940                                                  |                          |                                                                    |                                      |                                                                            |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES                           |                          |                                                                    |                                      |                                                                            |



## 5. EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

NINGUNO ☐

AGREGAR ☐

MODIFICAR ☐

SIN CAMBIO ☐

BAJA ☐

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                  |                                                                              |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|
| ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                  |                                                                              |
| PÚBLICO <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | PRIVADO <input type="checkbox"/> | OTRO (ESPECIFIQUE) <input type="checkbox"/>                                  |
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                  | ÁMBITO PÚBLICO                                                               |
| FEDERAL <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | ESTATAL <input type="checkbox"/> | MUNICIPAL / ALCALDÍA <input type="checkbox"/>                                |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                  | RFC                                                                          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                  | ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA                                                   |
| EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                  | ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL                                                |
| SECTOR AL QUE PERTENECE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                  | FECHA DE INGRESO                                                             |
| <input type="checkbox"/> AGRICULTURA<br><input type="checkbox"/> MINERÍA<br><input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA<br><input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN<br><input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA<br><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR<br><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR<br><input type="checkbox"/> TRANSPORTE<br><input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO<br><input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |                                  | FECHA DE EGRESO                                                              |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                  | LUGAR DONDE SE UBICA                                                         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                  | <input type="checkbox"/> EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                  |                                                                              |

## 8. INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SITUACIÓN ACTUAL)

|                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| CAPTURAR CANTIDADES LIBRES DE IMPUESTOS, SIN COMAS, SIN PUNTOS, SIN CENTAVOS Y SIN CEROS A LA IZQUIERDA                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| I.- REMUNERACIÓN MENSUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO<br>(POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS) | 8, 970                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| II.- OTROS INGRESOS MENSUALES DEL DECLARANTE (SUMA DEL II.1 AL II.4)                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| II.1.- POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL Y / O EMPRESARIAL<br>(DESPUÉS DE IMPUESTOS)                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| TIPO DE NEGOCIO                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| II.2.- POR ACTIVIDAD FINANCIERA (RENDIMIENTOS O GANANCIAS)<br>(DESPUÉS DE IMPUESTOS)                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| TIPO DE INSTRUMENTO<br>QUE GENERÓ EL RENDIMIENTO<br>O GANANCIA                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> CAPITAL<br><input type="checkbox"/> FONDOS DE INVERSIÓN<br><input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES PRIVADAS<br><input type="checkbox"/> SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO<br><input type="checkbox"/> VALORES BURSÁTILES<br><input type="checkbox"/> BONOS<br><input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |
| II.3.- POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSEJOS, CONSULTORÍAS<br>Y / O ASESORÍAS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| TIPO DE SERVICIO PRESTADO                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| II.4.- OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPUÉS DE<br>IMPUESTOS)                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (ARRENDAMIENTO, REGALÍA, SORTEOS,<br>CONCURSOS, DONACIONES, SEGUROS DE VIDA, ETC.)                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| A.- INGRESO MENSUAL NETO DEL DECLARANTE (SUMA DEL NUMERAL I Y II)                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| B.- INGRESO MENSUAL NETO DE LA PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS<br>(DESPUÉS DE IMPUESTOS)                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| C.- TOTAL DE INGRESOS MENSUALES NETOS PERCIBIDOS POR EL DECLARANTE,<br>PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SUMA DE LOS<br>APARTADOS A Y B)                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |

## 9. ¿ TE DESEMPEÑASTE COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR?

SÍ ☐

NO ☐

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                     |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------|--|
| FECHA DE INICIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | FECHA DE CONCLUSIÓN |  |
| 01 de octubre 2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                     |  |
| INGRESOS NETOS, RECIBIDOS DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ 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)                                                                                                                                                                                                                                       |  |                     |  |
| 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)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                     |  |
| 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<br><div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <input type="checkbox"/> CAPITAL<br/> <input type="checkbox"/> FONDOS DE INVERSIÓN<br/> <input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES PRIVADAS         </div> <div> <input type="checkbox"/> SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO<br/> <input type="checkbox"/> VALORES BURSÁTILES<br/> <input type="checkbox"/> BONOS<br/> <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)         </div> </div> |  |                     |  |
| 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 <input type="checkbox"/> MUEBLE <input type="checkbox"/> INMUEBLE <input type="checkbox"/> VEHÍCULO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                     |  |
| 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)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                     |  |



## 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. 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.

LOS DATOS DE TERCEROS, SIEMPRE Y CUANDO SEAN PERSONAS FÍSICAS, Y LOS DATOS RESALTADOS NO SERÁN PÚBLICOS.



INICIAL

ÓRGANO DE  
CONTROL INTERNO  
H. AYUNTAMIENTO  
MUNICIPAL  
CONSTITUCIONAL  
JUAN R. ECUDERO  
GUERRERO  
2024-2027

## I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

### 1. DATOS GENERALES

|                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                       |                    |                           |              |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|--------------------|---------------------------|--------------|
| NOMBRE (S)                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                 | PRIMER APELLIDO                       |                    | SEGUNDO APELLIDO          |              |
| FRANCISCO JAVIER                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                 | GARCIA                                |                    | GALLARDO                  |              |
| CURP                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                 | RFC                                   |                    | HOMOCLAVE                 |              |
| [REDACTED]                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                 | [REDACTED]                            |                    | [REDACTED]                |              |
| CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                 | CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL / ALTERNO |                    | NÚMERO TELEFÓNICO DE CASA |              |
| [REDACTED]                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                 | [REDACTED]                            |                    | [REDACTED]                |              |
| NÚMERO CELULAR PERSONAL                                                                                                                         | SITUACIÓN PERSONAL / ESTADO CIVIL                                                                                                                                                                                                                                               |                                       |                    |                           |              |
| [REDACTED]                                                                                                                                      | SOLTERO (A) <input type="checkbox"/> CASADO (A) <input type="checkbox"/> DIVORCIADO (A) <input type="checkbox"/> VIUDO (A) <input type="checkbox"/> CONCUBINA / CONCUBINARIO / UNIÓN LIBRE <input checked="" type="checkbox"/> SOCIEDAD DE CONVIVENCIA <input type="checkbox"/> |                                       |                    |                           |              |
| RÉGIMEN MATRIMONIAL                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                       | PAÍS DE NACIMIENTO |                           | NACIONALIDAD |
| SOCIEDAD CONYUGAL <input checked="" type="checkbox"/> SEPARACIÓN DE BIENES <input type="checkbox"/> OTRO / ESPECIFIQUE <input type="checkbox"/> |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                       | MEXICO             |                           | MEXICANA     |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                       |                    |                           |              |

### 2. DOMICILIO DEL DECLARANTE

|                              |                      |                    |                    |                    |                 |
|------------------------------|----------------------|--------------------|--------------------|--------------------|-----------------|
| EN MÉXICO                    |                      |                    | EN EL EXTRANJERO   |                    |                 |
| CALLE                        | NÚMERO EXTERIOR      | NÚMERO INTERIOR    | CALLE              | NÚMERO EXTERIOR    | NÚMERO INTERIOR |
| [REDACTED]                   |                      |                    | [REDACTED]         |                    |                 |
| COLONIA / LOCALIDAD          | MUNICIPIO / ALCALDÍA | ENTIDAD FEDERATIVA | CIUDAD / LOCALIDAD | ESTADO / PROVINCIA |                 |
| [REDACTED]                   |                      |                    | [REDACTED]         |                    |                 |
| CÓDIGO POSTAL                |                      |                    | PAÍS               | CÓDIGO POSTAL      |                 |
| [REDACTED]                   |                      |                    | [REDACTED]         |                    |                 |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES |                      |                    |                    |                    |                 |

### 3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

#### ESCOLARIDAD

AGREGAR ☐MODIFICAR ☐SIN CAMBIO ☐BAJA ☐

#### NIVEL

- ☐ PRIMARIA ☐ SECUNDARIA ☐ BACHILLERATO ☐ CARRERA TÉCNICA O COMERCIAL ☒ LICENCIATURA ☐ ESPECIALIDAD
- ☐ MAESTRÍA ☐ DOCTORADO

INSTITUCIÓN EDUCATIVA

RAUL ISIDRO BURGOS

CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO

LIC. EN EDUCACIÓN PRIMARIA

#### ESTATUS

- ☐ CURSANDO ☒ FINALIZADO ☐ TRUNCO

#### DOCUMENTO OBTENIDO

- ☐ BOLETA ☐ CERTIFICADO ☐ CONSTANCIA ☒ TÍTULO

FECHA DE OBTENCIÓN  
DEL DOCUMENTO

2011

LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA

☒ EN MÉXICO☐ EN EL EXTRANJERO

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

#### 4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE INICIA

AGREGAR ☐ MODIFICAR ☐ SIN CAMBIO ☐ BAJA ☐

|                                                        |                          |                                                         |  |                                      |                    |                                                                            |  |
|--------------------------------------------------------|--------------------------|---------------------------------------------------------|--|--------------------------------------|--------------------|----------------------------------------------------------------------------|--|
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO                              |                          | FEDERAL <input type="checkbox"/>                        |  | ESTATAL <input type="checkbox"/>     |                    | MUNICIPAL / ALCALDÍA <input checked="" type="checkbox"/>                   |  |
| ÁMBITO PÚBLICO                                         |                          | EJECUTIVO <input checked="" type="checkbox"/>           |  | LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> |                    | JUDICIAL <input type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/> |  |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO                                |                          | H. AYUNTAMIENTO DE JUAN R. ESCUDERO                     |  |                                      |                    |                                                                            |  |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN                                    | EMPLEO, CARGO O COMISIÓN | ¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?                        |  | NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN   |                    |                                                                            |  |
| SEGURIDAD PÚBLICA                                      | J.F. DE GRUPO            | SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |  | J.F. DE GRUPO                        |                    |                                                                            |  |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL                          |                          |                                                         |  |                                      |                    |                                                                            |  |
| FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN |                          |                                                         |  | TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN      |                    |                                                                            |  |
| 1 DE OCTUBRE DEL 2024                                  |                          |                                                         |  | 7451366286                           |                    |                                                                            |  |
| DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN                 |                          |                                                         |  |                                      |                    |                                                                            |  |
| EN MÉXICO                                              |                          |                                                         |  | EN EL EXTRANJERO                     |                    |                                                                            |  |
| CALLE                                                  | NÚMERO EXTERIOR          | NÚMERO INTERIOR                                         |  | CALLE                                | NÚMERO EXTERIOR    | NÚMERO INTERIOR                                                            |  |
| JUAN R. ESCUDERO                                       | SIN                      |                                                         |  |                                      |                    |                                                                            |  |
| COLONIA / LOCALIDAD                                    | MUNICIPIO / ALCALDÍA     | ENTIDAD FEDERATIVA                                      |  | CIUDAD / LOCALIDAD                   | ESTADO / PROVINCIA |                                                                            |  |
| CENTRO                                                 | JUAN R. ESCUDERO         | ERO.                                                    |  |                                      |                    |                                                                            |  |
| CÓDIGO POSTAL                                          |                          |                                                         |  | PAÍS                                 |                    | CÓDIGO POSTAL                                                              |  |
| 39940                                                  |                          |                                                         |  |                                      |                    |                                                                            |  |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES                           |                          |                                                         |  |                                      |                    |                                                                            |  |
|                                                        |                          |                                                         |  |                                      |                    |                                                                            |  |



## 5. EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

NINGUNO ☐

AGREGAR ☐

MODIFICAR ☐

SIN CAMBIO ☐

BAJA ☐

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                  |                                                                                                      |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                  |                                                                                                      |
| PÚBLICO <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | PRIVADO <input type="checkbox"/> | OTRO (ESPECIFIQUE) <input checked="" type="checkbox"/>                                               |
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                  | ÁMBITO PÚBLICO                                                                                       |
| FEDERAL <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | ESTATAL <input type="checkbox"/> | MUNICIPAL / ALCALDÍA <input type="checkbox"/>                                                        |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                  | RFC                                                                                                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                  | ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA                                                                           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                  |                                                                                                      |
| EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                  | ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL                                                                        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                  |                                                                                                      |
| SECTOR AL QUE PERTENECE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                  | FECHA DE INGRESO                                                                                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                  | FECHA DE EGRESO                                                                                      |
| <input type="checkbox"/> AGRICULTURA<br><input type="checkbox"/> MINERÍA<br><input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA<br><input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN<br><input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA<br><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR<br><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR<br><input type="checkbox"/> TRANSPORTE<br><input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO<br><input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |                                  | LUGAR DONDE SE UBICA<br><input type="checkbox"/> EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                  |                                                                                                      |

## 8. INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SITUACIÓN ACTUAL)

|                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                               |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| CAPTURAR CANTIDADES LIBRES DE IMPUESTOS, SIN COMAS, SIN PUNTOS, SIN CENTAVOS Y SIN CEROS A LA IZQUIERDA                                                                                        |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                               |
| I.- REMUNERACIÓN MENSUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO<br>(POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS) |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                               |
| II.- OTROS INGRESOS MENSUALES DEL DECLARANTE (SUMA DEL II.1 AL II.4)                                                                                                                           |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                               |
| II.1.- POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL Y / O EMPRESARIAL<br>(DESPUÉS DE IMPUESTOS)                                                                                                         |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                               |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                               |
| TIPO DE NEGOCIO                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                               |
| II.2.- POR ACTIVIDAD FINANCIERA (RENDIMIENTOS O GANANCIAS)<br>(DESPUÉS DE IMPUESTOS)                                                                                                           |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                               |
| TIPO DE INSTRUMENTO<br>QUE GENERÓ EL RENDIMIENTO<br>O GANANCIA                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> CAPITAL<br><input type="checkbox"/> FONDOS DE INVERSIÓN<br><input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES PRIVADAS | <input type="checkbox"/> SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO<br><input type="checkbox"/> VALORES BURSÁTILES<br><input type="checkbox"/> BONOS<br><input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |
| II.3.- POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSEJOS, CONSULTORÍAS<br>Y / O ASESORÍAS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)                                                                                           |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                               |
| TIPO DE SERVICIO PRESTADO                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                               |
| II.4.- OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPUÉS DE<br>IMPUESTOS)                                                                                                               |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                               |
| ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (ARRENDAMIENTO, REGALÍA, SORTEOS,<br>CONCURSOS, DONACIONES, SEGUROS DE VIDA, ETC.)                                                                                 |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                               |
| A.- INGRESO MENSUAL NETO DEL DECLARANTE (SUMA DEL NUMERAL I Y II)                                                                                                                              |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                               |
| B.- INGRESO MENSUAL NETO DE LA PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS<br>(DESPUÉS DE IMPUESTOS)                                                                                                  |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                               |
| C.- TOTAL DE INGRESOS MENSUALES NETOS PERCIBIDOS POR EL DECLARANTE,<br>PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SUMA DE LOS<br>APARTADOS A Y B)                                                   |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                               |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                               |

## 9. ¿ TE DESEMPEÑASTE COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR?

SÍ ☐

NO ☒

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                     |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------|--|
| FECHA DE INICIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | FECHA DE CONCLUSIÓN |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                     |  |
| INGRESOS NETOS, RECIBIDOS DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ 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)                                                                                                                                                                                                                                       |  |                     |  |
| 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)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                     |  |
| 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<br><div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <input type="checkbox"/> CAPITAL<br/> <input type="checkbox"/> FONDOS DE INVERSIÓN<br/> <input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES PRIVADAS         </div> <div> <input type="checkbox"/> SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO<br/> <input type="checkbox"/> VALORES BURSÁTILES<br/> <input type="checkbox"/> BONOS<br/> <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)         </div> </div> |  |                     |  |
| 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 <input type="checkbox"/> MUEBLE <input type="checkbox"/> INMUEBLE <input type="checkbox"/> VEHÍCULO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                     |  |
| 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)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                     |  |



## 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. Lic. Jose Guadalupe Lampart Barrios

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 ANTICORUPCIÓN Y LA NORMATIVIDAD APLICABLE.

LOS DATOS DE TERCEROS, SIEMPRE Y CUANDO SEAN PERSONAS FÍSICAS, Y LOS DATOS RESALTADOS NO SERÁN PÚBLICOS.

### I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

#### 1. DATOS GENERALES

|                                                                                                                                      |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                           |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------|--|
| NOMBRE (S)                                                                                                                           |  | PRIMER APELLIDO                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | SEGUNDO APELLIDO          |  |
| Gildardo                                                                                                                             |  | Gallardo                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | Elacio                    |  |
| CURP                                                                                                                                 |  | RFC                                                                                                                                                                                                                                                                             |  | HOMOCLOVE                 |  |
| [REDACTED]                                                                                                                           |  | [REDACTED]                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | [REDACTED]                |  |
| CORREO ELECTRONICO INSTITUCIONAL                                                                                                     |  | CORREO ELECTRONICO PERSONAL / ALTERNO                                                                                                                                                                                                                                           |  | NÚMERO TELEFONICO DE CASA |  |
| [REDACTED]                                                                                                                           |  | [REDACTED]                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | [REDACTED]                |  |
| NÚMERO CELULAR PERSONAL                                                                                                              |  | SITUACIÓN PERSONAL / ESTADO CIVIL                                                                                                                                                                                                                                               |  |                           |  |
| [REDACTED]                                                                                                                           |  | SOLTERO (A) <input checked="" type="checkbox"/> CASADO (A) <input type="checkbox"/> DIVORCIADO (A) <input type="checkbox"/> VIUDO (A) <input type="checkbox"/> CONCUBINA / CONCUBINARIO / UNIÓN LIBRE <input type="checkbox"/> SOCIEDAD DE CONVIVENCIA <input type="checkbox"/> |  |                           |  |
| RÉGIMEN MATRIMONIAL                                                                                                                  |  | PAÍS DE NACIMIENTO                                                                                                                                                                                                                                                              |  | NACIONALIDAD              |  |
| SOCIEDAD CONYUGAL <input type="checkbox"/> SEPARACIÓN DE BIENES <input type="checkbox"/> OTRO / ESPECIFIQUE <input type="checkbox"/> |  | Mexico                                                                                                                                                                                                                                                                          |  | Mexicana                  |  |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES                                                                                                         |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                           |  |

#### 2. DOMICILIO DEL DECLARANTE

| EN MÉXICO                    |                 |                      | EN EL EXTRANJERO   |                 |                    |
|------------------------------|-----------------|----------------------|--------------------|-----------------|--------------------|
| CALLE                        | NÚMERO EXTERIOR | NÚMERO INTERIOR      | CALLE              | NÚMERO EXTERIOR | NÚMERO INTERIOR    |
| [REDACTED]                   |                 |                      | [REDACTED]         |                 |                    |
| COLONIA / LOCALIDAD          |                 | MUNICIPIO / ALCALDÍA | CIUDAD / LOCALIDAD |                 | ESTADO / PROVINCIA |
| [REDACTED]                   |                 | [REDACTED]           | [REDACTED]         |                 | [REDACTED]         |
| CÓDIGO POSTAL                |                 |                      | PAÍS               |                 |                    |
| [REDACTED]                   |                 |                      | CÓDIGO POSTAL      |                 |                    |
| [REDACTED]                   |                 |                      | [REDACTED]         |                 |                    |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES |                 |                      |                    |                 |                    |

### 3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

#### ESCOLARIDAD

AGREGAR ☐MODIFICAR ☐SIN CAMBIO ☐BAJA ☐

#### NIVEL

- ☐ PRIMARIA ☒ SECUNDARIA ☐ BACHILLERATO ☐ CARRERA TÉCNICA O COMERCIAL ☐ LICENCIATURA ☐ ESPECIALIDAD
- ☐ MAESTRÍA ☐ DOCTORADO

INSTITUCIÓN EDUCATIVA

secundaria

CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO

#### ESTATUS

- ☐ CURSANDO ☒ FINALIZADO ☐ TRUNCO

#### DOCUMENTO OBTENIDO

- ☐ BOLETA ☒ CERTIFICADO ☐ CONSTANCIA ☐ TÍTULO

FECHA DE OBTENCIÓN  
DEL DOCUMENTO

1999

LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA

☒ EN MÉXICO☐ EN EL EXTRANJERO

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

#### 4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE INICIA

AGREGAR ☐ MODIFICAR ☐ SIN CAMBIO ☐ BAJA ☐

|                                                        |                          |                                                                    |  |                                      |                    |                                                                            |  |
|--------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------|--------------------|----------------------------------------------------------------------------|--|
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO                              |                          | FEDERAL <input type="checkbox"/>                                   |  | ESTATAL <input type="checkbox"/>     |                    | MUNICIPAL / ALCALDÍA <input checked="" 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                                |                          | Dirección de Seguridad Pública Municipal                           |  |                                      |                    |                                                                            |  |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN                                    | EMPLEO, CARGO O COMISIÓN | ¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?                                   |  |                                      |                    | NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN                                         |  |
| Seguridad Pública                                      | Policia Municipal        | SÍ <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |  |                                      |                    |                                                                            |  |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL                          |                          | Policia Municipal                                                  |  |                                      |                    |                                                                            |  |
| FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN |                          |                                                                    |  | TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN      |                    |                                                                            |  |
| 01/10/2024                                             |                          |                                                                    |  | 7451366286                           |                    |                                                                            |  |
| DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN                 |                          |                                                                    |  |                                      |                    |                                                                            |  |
| EN MÉXICO                                              |                          |                                                                    |  | EN EL EXTRANJERO                     |                    |                                                                            |  |
| CALLE                                                  | NÚMERO EXTERIOR          | NÚMERO INTERIOR                                                    |  | CALLE                                | NÚMERO EXTERIOR    | NÚMERO INTERIOR                                                            |  |
| JUAN R. ESCUDERO N° 22, segundo piso                   |                          |                                                                    |  |                                      |                    |                                                                            |  |
| COLONIA / LOCALIDAD                                    | MUNICIPIO / ALCALDÍA     | ENTIDAD FEDERATIVA                                                 |  | CIUDAD / LOCALIDAD                   | ESTADO / PROVINCIA |                                                                            |  |
| centro, Tierra colorada Juan R. Escudero, Gro          |                          |                                                                    |  |                                      |                    |                                                                            |  |
| CÓDIGO POSTAL                                          |                          |                                                                    |  | PAÍS                                 |                    | CÓDIGO POSTAL                                                              |  |
| 39940                                                  |                          |                                                                    |  |                                      |                    |                                                                            |  |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES                           |                          |                                                                    |  |                                      |                    |                                                                            |  |
|                                                        |                          |                                                                    |  |                                      |                    |                                                                            |  |



## 5. EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

NINGUNO ☐

AGREGAR ☐

MODIFICAR ☐

SIN CAMBIO ☐

BAJA ☐

ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:

PÚBLICO ☒

PRIVADO ☐

OTRO (ESPECIFIQUE) ☐

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO

ÁMBITO PÚBLICO

FEDERAL ☐

ESTATAL ☐

MUNICIPAL / ALCALDÍA ☐

EJECUTIVO ☐

LEGISLATIVO ☐

JUDICIAL ☐

ÓRGANO AUTÓNOMO ☐

NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN

RFC

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA

*Sedena*

*seguridad pública*

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL

*mantener el orden ante la ciudadanía*

SECTOR AL QUE PERTENECE

FECHA DE INGRESO

FECHA DE EGRESO

*01/10/2024*

- ☐ AGRICULTURA
- ☐ MINERÍA
- ☐ ENERGÍA ELÉCTRICA
- ☐ CONSTRUCCIÓN
- ☐ INDUSTRIA MANUFACTURERA
- ☐ COMERCIO AL POR MAYOR
- ☐ COMERCIO AL POR MENOR
- ☐ TRANSPORTE
- ☐ MEDIOS MASIVOS
- ☐ SERVICIOS FINANCIEROS
- ☐ SERVICIOS INMOBILIARIOS
- ☐ SERVICIOS PROFESIONALES
- ☐ SERVICIOS CORPORATIVOS
- ☐ SERVICIOS DE SALUD
- ☐ SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO
- ☐ SERVICIOS DE ALOJAMIENTO
- ☐ OTRO (ESPECIFIQUE)

LUGAR DONDE SE UBICA

☐ EN MÉXICO

☐ EN EL EXTRANJERO

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

## 8. INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SITUACIÓN ACTUAL)

|                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                               |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| CAPTURAR CANTIDADES LIBRES DE IMPUESTOS, SIN COMAS, SIN PUNTOS, SIN CENTAVOS Y SIN CEROS A LA IZQUIERDA                                                                                        |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                               |  |
| I.- REMUNERACIÓN MENSUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO<br>(POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS) |                                                                                                                                      | 8,470                                                                                                                                                                                         |  |
| II.- OTROS INGRESOS MENSUALES DEL DECLARANTE (SUMA DEL II.1 AL II.4)                                                                                                                           |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                               |  |
| II.1.- POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL Y / O EMPRESARIAL<br>(DESPUÉS DE IMPUESTOS)                                                                                                         |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                               |  |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                               |  |
| TIPO DE NEGOCIO                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                               |  |
| II.2.- POR ACTIVIDAD FINANCIERA (RENDIMIENTOS O GANANCIAS)<br>(DESPUÉS DE IMPUESTOS)                                                                                                           |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                               |  |
| TIPO DE INSTRUMENTO<br>QUE GENERÓ EL RENDIMIENTO<br>O GANANCIA                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> CAPITAL<br><input type="checkbox"/> FONDOS DE INVERSIÓN<br><input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES PRIVADAS | <input type="checkbox"/> SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO<br><input type="checkbox"/> VALORES BURSÁTILES<br><input type="checkbox"/> BONOS<br><input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |  |
| II.3.- POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSEJOS, CONSULTORÍAS<br>Y / O ASESORÍAS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)                                                                                           |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                               |  |
| TIPO DE SERVICIO PRESTADO                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                               |  |
| II.4.- OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPUÉS DE<br>IMPUESTOS)                                                                                                               |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                               |  |
| ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (ARRENDAMIENTO, REGALÍA, SORTEOS,<br>CONCURSOS, DONACIONES, SEGUROS DE VIDA, ETC.)                                                                                 |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                               |  |
| A.- INGRESO MENSUAL NETO DEL DECLARANTE (SUMA DEL NUMERAL I Y II)                                                                                                                              |                                                                                                                                      | 8,470                                                                                                                                                                                         |  |
| B.- INGRESO MENSUAL NETO DE LA PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS<br>(DESPUÉS DE IMPUESTOS)                                                                                                  |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                               |  |
| C.- TOTAL DE INGRESOS MENSUALES NETOS PERCIBIDOS POR EL DECLARANTE,<br>PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SUMA DE LOS<br>APARTADOS A Y B)                                                   |                                                                                                                                      | 8,470                                                                                                                                                                                         |  |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                               |  |

## 9. ¿ TE DESEMPEÑASTE COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR?

SÍ ☐

NO ☐

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                     |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------|--|
| FECHA DE INICIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | FECHA DE CONCLUSIÓN |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                     |  |
| INGRESOS NETOS, RECIBIDOS DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ 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)                                                                                                                                                                                                                                       |  |                     |  |
| 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)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                     |  |
| 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<br><div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <input type="checkbox"/> CAPITAL<br/> <input type="checkbox"/> FONDOS DE INVERSIÓN<br/> <input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES PRIVADAS         </div> <div> <input type="checkbox"/> SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO<br/> <input type="checkbox"/> VALORES BURSÁTILES<br/> <input type="checkbox"/> BONOS<br/> <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)         </div> </div> |  |                     |  |
| 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 <input type="checkbox"/> MUEBLE <input type="checkbox"/> INMUEBLE <input type="checkbox"/> VEHÍCULO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                     |  |
| 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)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                     |  |



## 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. Jose Guadalupe Lampart Barrios

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED MI DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERÉS, CONFORME A LO DISPUESTO EN LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS, LA LEY GENERAL DEL SISTEMA NACIONAL ANTICORUPCIÓN Y LA NORMATIVIDAD APLICABLE.

LOS DATOS DE TERCEROS, SIEMPRE Y CUANDO SEAN PERSONAS FÍSICAS, Y LOS DATOS RESALTADOS NO SERÁN PÚBLICOS.



## I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

### 1. DATOS GENERALES

|                                                                                                                                      |  |                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                           |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------|--|
| NOMBRE (S)                                                                                                                           |  | PRIMER APELLIDO                                                                                                                                                                                                                                                      |  | SEGUNDO APELLIDO          |  |
| Humberto                                                                                                                             |  | Santos                                                                                                                                                                                                                                                               |  | Sierra                    |  |
| CURP                                                                                                                                 |  | RFC                                                                                                                                                                                                                                                                  |  | HOMOClave                 |  |
| [REDACTED]                                                                                                                           |  | [REDACTED]                                                                                                                                                                                                                                                           |  | [REDACTED]                |  |
| CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL                                                                                                     |  | CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL / ALTERNO                                                                                                                                                                                                                                |  | NÚMERO TELEFÓNICO DE CASA |  |
| [REDACTED]                                                                                                                           |  | [REDACTED]                                                                                                                                                                                                                                                           |  | [REDACTED]                |  |
| NÚMERO CELULAR PERSONAL                                                                                                              |  | SITUACIÓN PERSONAL / ESTADO CIVIL                                                                                                                                                                                                                                    |  |                           |  |
| [REDACTED]                                                                                                                           |  | SOLTERO (A) <input type="checkbox"/> CASADO (A) <input type="checkbox"/> DIVORCIADO (A) <input type="checkbox"/> VIUDO (A) <input type="checkbox"/> CONCUBINA / CONCUBINARIO / UNIÓN LIBRE <input type="checkbox"/> SOCIEDAD DE CONVIVENCIA <input type="checkbox"/> |  |                           |  |
| RÉGIMEN MATRIMONIAL                                                                                                                  |  | PAÍS DE NACIMIENTO                                                                                                                                                                                                                                                   |  | NACIONALIDAD              |  |
| SOCIEDAD CONYUGAL <input type="checkbox"/> SEPARACIÓN DE BIENES <input type="checkbox"/> OTRO / ESPECIFIQUE <input type="checkbox"/> |  |                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                           |  |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES                                                                                                         |  |                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                           |  |

### 2. DOMICILIO DEL DECLARANTE

| EN MÉXICO                    |                      |                    | EN EL EXTRANJERO   |                    |                 |
|------------------------------|----------------------|--------------------|--------------------|--------------------|-----------------|
| CALLE                        | NÚMERO EXTERIOR      | NÚMERO INTERIOR    | CALLE              | NÚMERO EXTERIOR    | NÚMERO INTERIOR |
|                              |                      |                    |                    |                    |                 |
| CÓLONIA / LOCALIDAD          | MUNICIPIO / ALCALDÍA | ENTIDAD FEDERATIVA | CIUDAD / LOCALIDAD | ESTADO / PROVINCIA |                 |
|                              |                      |                    |                    |                    |                 |
| CÓDIGO POSTAL                |                      |                    | PAÍS               | CÓDIGO POSTAL      |                 |
|                              |                      |                    |                    |                    |                 |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES |                      |                    |                    |                    |                 |

## 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. Jose Guadalupe Lampart Barrios

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.

LOS DATOS DE TERCEROS, SIEMPRE Y CUANDO SEAN PERSONAS FÍSICAS, Y LOS DATOS RESALTADOS NO SERÁN PÚBLICOS.

### I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

**INICIAL**

#### 1. DATOS GENERALES

|                                                                                                                                      |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                    |                           |                 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|---------------------------|-----------------|
| NOMBRE (S)                                                                                                                           |  | PRIMER APELLIDO                                                                                                                                                                                                                                                                 |                    | SEGUNDO APELLIDO          |                 |
| <u>Humberto</u>                                                                                                                      |  | <u>Santos</u>                                                                                                                                                                                                                                                                   |                    | <u>Sierra</u>             |                 |
| CURP                                                                                                                                 |  | RFC                                                                                                                                                                                                                                                                             |                    | HOMOCLAVE                 |                 |
| [REDACTED]                                                                                                                           |  | [REDACTED]                                                                                                                                                                                                                                                                      |                    | <u>585</u>                |                 |
| CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL                                                                                                     |  | CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL / ALTERNO                                                                                                                                                                                                                                           |                    | NÚMERO TELEFÓNICO DE CASA |                 |
| [REDACTED]                                                                                                                           |  | [REDACTED]                                                                                                                                                                                                                                                                      |                    | [REDACTED]                |                 |
| NÚMERO CELULAR PERSONAL                                                                                                              |  | SITUACIÓN PERSONAL / ESTADO CIVIL                                                                                                                                                                                                                                               |                    |                           |                 |
| [REDACTED]                                                                                                                           |  | SOLTERO (A) <input type="checkbox"/> CASADO (A) <input type="checkbox"/> DIVORCIADO (A) <input type="checkbox"/> VIUDO (A) <input type="checkbox"/> CONCUBINA / CONCUBINARIO / UNIÓN LIBRE <input checked="" type="checkbox"/> SOCIEDAD DE CONVIVENCIA <input type="checkbox"/> |                    |                           |                 |
| RÉGIMEN MATRIMONIAL                                                                                                                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                 | PAÍS DE NACIMIENTO |                           | NACIONALIDAD    |
| SOCIEDAD CONYUGAL <input type="checkbox"/> SEPARACIÓN DE BIENES <input type="checkbox"/> OTRO / ESPECIFIQUE <input type="checkbox"/> |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <u>Mexico</u>      |                           | <u>Mexicana</u> |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES                                                                                                         |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                    |                           |                 |
|                                                                                                                                      |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                    |                           |                 |

#### 2. DOMICILIO DEL DECLARANTE

| EN MÉXICO                    |                 |                      | EN EL EXTRANJERO   |                 |                    |
|------------------------------|-----------------|----------------------|--------------------|-----------------|--------------------|
| CALLE                        | NÚMERO EXTERIOR | NÚMERO INTERIOR      | CALLE              | NÚMERO EXTERIOR | NÚMERO INTERIOR    |
| [REDACTED]                   |                 |                      | [REDACTED]         |                 |                    |
| COLONIA / LOCALIDAD          |                 | MUNICIPIO / ALCALDÍA | CIUDAD / LOCALIDAD |                 | ESTADO / PROVINCIA |
| [REDACTED]                   |                 | [REDACTED]           | [REDACTED]         |                 | [REDACTED]         |
| CÓDIGO POSTAL                |                 |                      | PAÍS               |                 |                    |
| [REDACTED]                   |                 |                      | CÓDIGO POSTAL      |                 |                    |
| [REDACTED]                   |                 |                      | [REDACTED]         |                 |                    |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES |                 |                      |                    |                 |                    |
|                              |                 |                      |                    |                 |                    |



### 3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

#### ESCOLARIDAD

AGREGAR ☐MODIFICAR ☐SIN CAMBIO ☐BAJA ☐

#### NIVEL

- ☐ PRIMARIA ☒ SECUNDARIA ☐ BACHILLERATO ☐ CARRERA TÉCNICA O COMERCIAL ☐ LICENCIATURA ☐ ESPECIALIDAD
- ☐ MAESTRÍA ☐ DOCTORADO

INSTITUCIÓN EDUCATIVA

Secundaria Abierta

CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO

#### ESTATUS

- ☐ CURSANDO ☒ FINALIZADO ☐ TRUNCO

#### DOCUMENTO OBTENIDO

- ☐ BOLETA ☒ CERTIFICADO ☐ CONSTANCIA ☐ TÍTULO

FECHA DE OBTENCIÓN  
DEL DOCUMENTO

19 / Julio / 2013

LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA

- ☒ EN MÉXICO ☐ EN EL EXTRANJERO

ACLARACIONES / OBSERVACIONES



#### 4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE INICIA

AGREGAR ☐ MODIFICAR ☐ SIN CAMBIO ☐ BAJA ☐

|                                                        |                          |                                                                    |  |                                      |                    |                                                                            |  |
|--------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------|--------------------|----------------------------------------------------------------------------|--|
| NIVEL/ORDEN DE GOBIERNO                                |                          | FEDERAL <input type="checkbox"/>                                   |  | ESTATAL <input type="checkbox"/>     |                    | MUNICIPAL/ALCALDÍA <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 | ¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?                                   |  | NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN   |                    |                                                                            |  |
| Seguridad pública                                      | Policia municipal        | SÍ <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> |  | Operativo                            |                    |                                                                            |  |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL                          |                          | Operativo                                                          |  |                                      |                    |                                                                            |  |
| FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN |                          |                                                                    |  | TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN      |                    |                                                                            |  |
| 01 de octubre                                          |                          |                                                                    |  | 745 116 68 76                        |                    |                                                                            |  |
| DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN                 |                          |                                                                    |  |                                      |                    |                                                                            |  |
| EN MÉXICO                                              |                          |                                                                    |  | EN EL EXTRANJERO                     |                    |                                                                            |  |
| CALLE                                                  | NÚMERO EXTERIOR          | NÚMERO INTERIOR                                                    |  | CALLE                                | NÚMERO EXTERIOR    | NÚMERO INTERIOR                                                            |  |
| Juan R. Escudero                                       | 21                       | Sin                                                                |  |                                      |                    |                                                                            |  |
| COLONIA / LOCALIDAD                                    | MUNICIPIO / ALCALDÍA     | ENTIDAD FEDERATIVA                                                 |  | CIUDAD / LOCALIDAD                   | ESTADO / PROVINCIA |                                                                            |  |
| Centro                                                 | Juan R. Escudero         | Guerrero                                                           |  |                                      |                    |                                                                            |  |
| CÓDIGO POSTAL                                          |                          |                                                                    |  | PAÍS                                 |                    | CÓDIGO POSTAL                                                              |  |
| 39940                                                  |                          |                                                                    |  |                                      |                    |                                                                            |  |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES                           |                          |                                                                    |  |                                      |                    |                                                                            |  |

## 5. EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

NINGUNO ☐

AGREGAR ☐

MODIFICAR ☐

SIN CAMBIO ☐

BAJA ☐

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                           |                                          |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|
| ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                           |                                          |
| PÚBLICO <input type="checkbox"/> PRIVADO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                           |                                          |
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | ÁMBITO PÚBLICO                                                                                            |                                          |
| FEDERAL <input type="checkbox"/> ESTATAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL / ALCALDÍA <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | EJECUTIVO <input 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               |
| EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL                                                                             |                                          |
| SECTOR AL QUE PERTENECE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | FECHA DE INGRESO                                                                                          | FECHA DE EGRESO                          |
| <input type="checkbox"/> AGRICULTURA<br><input type="checkbox"/> MINERÍA<br><input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA<br><input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN<br><input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA<br><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR<br><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR<br><input type="checkbox"/> TRANSPORTE<br><input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO<br><input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) | LUGAR DONDE SE UBICA                                                                                      |                                          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <input type="checkbox"/> EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO                              |                                          |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                           |                                          |

## 8. INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SITUACIÓN ACTUAL)

|                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                               |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| CAPTURAR CANTIDADES LIBRES DE IMPUESTOS, SIN COMAS, SIN PUNTOS, SIN CENTAVOS Y SIN CEROS A LA IZQUIERDA                                                                                        |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                               |  |
| I.- REMUNERACIÓN MENSUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO<br>(POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS) |                                                                                                                                      | 8,470                                                                                                                                                                                         |  |
| II.- OTROS INGRESOS MENSUALES DEL DECLARANTE (SUMA DEL II.1 AL II.4)                                                                                                                           |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                               |  |
| II.1.- POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL Y / O EMPRESARIAL<br>(DESPUÉS DE IMPUESTOS)                                                                                                         |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                               |  |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                               |  |
| TIPO DE NEGOCIO                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                               |  |
| II.2.- POR ACTIVIDAD FINANCIERA (RENDIMIENTOS O GANANCIAS)<br>(DESPUÉS DE IMPUESTOS)                                                                                                           |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                               |  |
| TIPO DE INSTRUMENTO<br>QUE GENERÓ EL RENDIMIENTO<br>O GANANCIA                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> CAPITAL<br><input type="checkbox"/> FONDOS DE INVERSIÓN<br><input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES PRIVADAS | <input type="checkbox"/> SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO<br><input type="checkbox"/> VALORES BURSÁTILES<br><input type="checkbox"/> BONOS<br><input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |  |
| II.3.- POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSEJOS, CONSULTORÍAS<br>Y / O ASESORÍAS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)                                                                                           |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                               |  |
| TIPO DE SERVICIO PRESTADO                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                               |  |
| II.4.- OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPUÉS DE<br>IMPUESTOS)                                                                                                               |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                               |  |
| ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (ARRENDAMIENTO, REGALÍA, SORTEOS,<br>CONCURSOS, DONACIONES, SEGUROS DE VIDA, ETC.)                                                                                 |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                               |  |
| A.- INGRESO MENSUAL NETO DEL DECLARANTE (SUMA DEL NUMERAL I Y II)                                                                                                                              |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                               |  |
| B.- INGRESO MENSUAL NETO DE LA PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS<br>(DESPUÉS DE IMPUESTOS)                                                                                                  |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                               |  |
| C.- TOTAL DE INGRESOS MENSUALES NETOS PERCIBIDOS POR EL DECLARANTE,<br>PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SUMA DE LOS<br>APARTADOS A Y B)                                                   |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                               |  |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                               |  |



## 9. ¿ TE DESEMPEÑASTE COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR?

SÍ ☐

NO ☐

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                     |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------|--|
| FECHA DE INICIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | FECHA DE CONCLUSIÓN |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                     |  |
| INGRESOS NETOS, RECIBIDOS DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ 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)                                                                                                                                                                                                                                       |  |                     |  |
| 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)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                     |  |
| 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<br><div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <input type="checkbox"/> CAPITAL<br/> <input type="checkbox"/> FONDOS DE INVERSIÓN<br/> <input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES PRIVADAS         </div> <div> <input type="checkbox"/> SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO<br/> <input type="checkbox"/> VALORES BURSÁTILES<br/> <input type="checkbox"/> BONOS<br/> <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)         </div> </div> |  |                     |  |
| 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 <input type="checkbox"/> MUEBLE <input type="checkbox"/> INMUEBLE <input type="checkbox"/> VEHÍCULO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                     |  |
| 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)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                     |  |

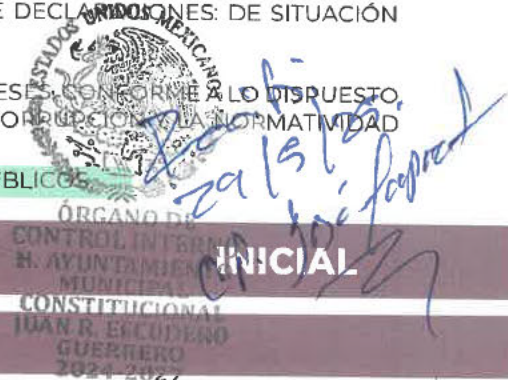
## ANEXO PRIMERO

**NOTA:** SÍRVASE A REVISAR LAS NORMAS E INSTRUCTIVO PARA EL LLENADO Y PRESENTACIÓN DEL FORMATO DE DECLARACIONES: DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES.

C. Jose Guadalupe Lampart Barrios

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 ANTICORUPCIÓN Y LA NORMATIVIDAD APLICABLE.

LOS DATOS DE TERCEROS, SIEMPRE Y CUANDO SEAN PERSONAS FÍSICAS, Y LOS DATOS RESALTADOS NO SERÁN PÚBLICOS.



### I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

#### 1. DATOS GENERALES

|                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                       |                           |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------|
| NOMBRE (S)                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                 | PRIMER APELLIDO                       | SEGUNDO APELLIDO          |
| Carlos Roberto                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Valle                                 | Gonzalez                  |
| CURP                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                 | RFC                                   | HOMOClave                 |
| [REDACTED]                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                 | [REDACTED]                            | [REDACTED]                |
| CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                 | CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL / ALTERNO | NÚMERO TELEFÓNICO DE CASA |
| [REDACTED]                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                 | [REDACTED]                            | [REDACTED]                |
| NÚMERO CELULAR PERSONAL                                                                                                                         | SITUACIÓN PERSONAL / ESTADO CIVIL                                                                                                                                                                                                                                               |                                       |                           |
| [REDACTED]                                                                                                                                      | SOLTERO (A) <input type="checkbox"/> CASADO (A) <input checked="" type="checkbox"/> DIVORCIADO (A) <input type="checkbox"/> VIUDO (A) <input type="checkbox"/> CONCUBINA / CONCUBINARIO / UNIÓN LIBRE <input type="checkbox"/> SOCIEDAD DE CONVIVENCIA <input type="checkbox"/> |                                       |                           |
| RÉGIMEN MATRIMONIAL                                                                                                                             | PAÍS DE NACIMIENTO                                                                                                                                                                                                                                                              | NACIONALIDAD                          |                           |
| SOCIEDAD CONYUGAL <input checked="" type="checkbox"/> SEPARACIÓN DE BIENES <input type="checkbox"/> OTRO / ESPECIFIQUE <input type="checkbox"/> | Mexico                                                                                                                                                                                                                                                                          | Mexicana                              |                           |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                       |                           |

#### 2. DOMICILIO DEL DECLARANTE

| EN MÉXICO                    |                      |                    | EN EL EXTRANJERO   |                    |                 |
|------------------------------|----------------------|--------------------|--------------------|--------------------|-----------------|
| CALLE                        | NÚMERO EXTERIOR      | NÚMERO INTERIOR    | CALLE              | NÚMERO EXTERIOR    | NÚMERO INTERIOR |
| [REDACTED]                   |                      |                    | [REDACTED]         |                    |                 |
| COLONIA / LOCALIDAD          | MUNICIPIO / ALCALDÍA | ENTIDAD FEDERATIVA | CIUDAD / LOCALIDAD | ESTADO / PROVINCIA |                 |
| [REDACTED]                   |                      |                    | [REDACTED]         |                    |                 |
| CÓDIGO POSTAL                |                      |                    | PAÍS               | CÓDIGO POSTAL      |                 |
| [REDACTED]                   |                      |                    | [REDACTED]         |                    |                 |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES |                      |                    |                    |                    |                 |

### 3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

#### ESCOLARIDAD

AGREGAR ☒ MODIFICAR ☐ SIN CAMBIO ☐ BAJA ☐

#### NIVEL

- ☐ PRIMARIA ☒ SECUNDARIA ☐ BACHILLERATO ☐ CARRERA TÉCNICA O COMERCIAL ☐ LICENCIATURA ☐ ESPECIALIDAD  
☐ MAESTRÍA ☐ DOCTORADO

#### INSTITUCIÓN EDUCATIVA

Escuela Secundaria Técnica N. 10

#### CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO

#### ESTATUS

- ☐ CURSANDO ☒ FINALIZADO ☐ TRUNCO

#### DOCUMENTO OBTENIDO

- ☐ BOLETA ☒ CERTIFICADO ☐ CONSTANCIA ☐ TÍTULO

#### FECHA DE OBTENCIÓN DEL DOCUMENTO

#### LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA

- ☒ EN MÉXICO ☐ EN EL EXTRANJERO

#### ACLARACIONES / OBSERVACIONES



#### 4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE INICIA

AGREGAR ☒ MODIFICAR ☐ SIN CAMBIO ☐ BAJA ☐

|                                                        |                          |                                                                                                            |                                      |                                                                            |
|--------------------------------------------------------|--------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO                              |                          | FEDERAL <input type="checkbox"/>                                                                           | ESTATAL <input type="checkbox"/>     | MUNICIPAL / ALCALDÍA <input checked="" type="checkbox"/>                   |
| ÁMBITO PÚBLICO                                         |                          | EJECUTIVO <input checked="" type="checkbox"/>                                                              | LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> | JUDICIAL <input type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/> |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO                                |                          | Dirección de Seguridad Pública Municipal                                                                   |                                      |                                                                            |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN                                    | EMPLEO, CARGO O COMISIÓN | ¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?                                                                           |                                      | NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN                                         |
| Seguridad Pública                                      | Jefe de Grupo            | SÍ <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>                                         |                                      | Jefe de Grupo                                                              |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL                          |                          | Trabajar en coordinación con los Comandantes para el buen desempeño de los demás elementos y la ciudadanía |                                      |                                                                            |
| FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN |                          | TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN                                                                            |                                      |                                                                            |
|                                                        |                          | 745 136 6286                                                                                               |                                      |                                                                            |
| DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN                 |                          |                                                                                                            |                                      |                                                                            |
| EN MÉXICO                                              |                          |                                                                                                            | EN EL EXTRANJERO                     |                                                                            |
| CALLE                                                  | NÚMERO EXTERIOR          | NÚMERO INTERIOR                                                                                            | CALLE                                | NÚMERO EXTERIOR NÚMERO INTERIOR                                            |
| Av. Juan R. Escudero N.22 Segundo Piso                 |                          |                                                                                                            |                                      |                                                                            |
| COLONIA / LOCALIDAD                                    | MUNICIPIO / ALCALDÍA     | ENTIDAD FEDERATIVA                                                                                         | CIUDAD / LOCALIDAD                   | ESTADO / PROVINCIA                                                         |
| Centro                                                 | Juan R. Escudero         | Guerrero                                                                                                   |                                      |                                                                            |
| CÓDIGO POSTAL                                          |                          |                                                                                                            | PAÍS                                 | CÓDIGO POSTAL                                                              |
| 39940                                                  |                          |                                                                                                            |                                      |                                                                            |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES                           |                          |                                                                                                            |                                      |                                                                            |
|                                                        |                          |                                                                                                            |                                      |                                                                            |

## 5. EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

NINGUNO ☐

AGREGAR ☒

MODIFICAR ☐

SIN CAMBIO ☐

BAJA ☐

ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:

PÚBLICO ☒

PRIVADO ☐

OTRO (ESPECIFIQUE) ☐

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO

ÁMBITO PÚBLICO

FEDERAL ☐

ESTATAL ☐

MUNICIPAL / ALCALDÍA ☒

EJECUTIVO ☒

LEGISLATIVO ☐

JUDICIAL ☐

ÓRGANO AUTÓNOMO ☐

NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN

RFC

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA

H. Ayuntamiento Municipal

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL

Policia

SECTOR AL QUE PERTENECE

FECHA DE INGRESO

FECHA DE EGRESO

- ☐ AGRICULTURA
- ☐ MINERÍA
- ☐ ENERGÍA ELÉCTRICA
- ☐ CONSTRUCCIÓN
- ☐ INDUSTRIA MANUFACTURERA
- ☐ COMERCIO AL POR MAYOR
- ☐ COMERCIO AL POR MENOR
- ☐ TRANSPORTE
- ☐ MEDIOS MASIVOS
- ☐ SERVICIOS FINANCIEROS
- ☐ SERVICIOS INMOBILIARIOS
- ☐ SERVICIOS PROFESIONALES
- ☐ SERVICIOS CORPORATIVOS
- ☐ SERVICIOS DE SALUD
- ☐ SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO
- ☐ SERVICIOS DE ALOJAMIENTO
- ☐ OTRO (ESPECIFIQUE)

LUGAR DONDE SE UBICA

☒ EN MÉXICO

☐ EN EL EXTRANJERO

ACLARACIONES / OBSERVACIONES