

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.

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, REITERO QUE LA INFORMACIÓN VERTIDA EN ESTA DECLARACIÓN ES VERAZ, DE CONFORMIDAD CON LOS ARTÍCULOS 32 Y 33 DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS.

FECHA DE ELABORACIÓN

| 15 | 01 | 2018 |
DÍA MES AÑO

Pachuca, Hidalgo.

LUGAR

PROTESTO LD NECESARIO



FIRMA DEL DECLARANTE

DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

NINGUNO

POSIBLES CONFLICTOS DE INTERESES POR PARTICIPACIONES ECONÓMICAS O FINANCIERAS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA, CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS.

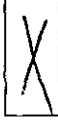
RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS Cónyuge 2. Dependiente 3. Declarante	TIPO DE OPERACIÓN 1 Incorporación Modificación 3 Eliminar 4 Sin cambio	NOMBRE DE LA EMPRESA O SOCIEDAD O PERSONA FÍSICA	INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO PÚBLICO U OTRO DATO QUE PERMITA SU IDENTIFICACIÓN (EN SU CASO)	TIPO DE SOCIEDAD EN LA QUE SE PARTICIPA O CON LA QUE SE CONTRATA (EN SU CASO) 1. Sociedad Anónima 2. Sociedad Civil 3. Asociación Civil 4. Otra (específica)	ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACIÓN O CONVENIO (años)	UBICACIÓN (Ciudad o Población, Entidad Federativa y País)	
						FECHA DE CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD (EN SU CASO) dd/mm/aaaa	SECTOR O INDUSTRIA (EN SU CASO)
	<input type="checkbox"/>						
	<input type="checkbox"/>						
	<input type="checkbox"/>						
	<input type="checkbox"/>						
OBSERVACIONES O ACLARACIONES							

DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

¿ESTAS DE ACUERDO EN HACER PÚBLICA LA INFORMACIÓN DE TU POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS?

SI NO

NINGUNO



PUESTO, CARGO, COMISIÓN, ACTIVIDADES O PODERES QUE ACTUALMENTE TENGA EL DECLARANTE, SU CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS DESEMPEÑEN EN ASOCIACIONES, SOCIEDADES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTRÓPICAS O DE CONSULTORÍA.

TIPO DE OPERACIÓN	NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACIÓN, SINDICATO, ETC.)	FRECUENCIA ANUAL	TIPO DE PERSONA JURÍDICA
1. Incorporación <input type="checkbox"/> 2. Modificación <input type="checkbox"/> 3. Eliminar <input type="checkbox"/> 4. Sin cambio <input type="checkbox"/>		1. 3 Ocasiones <input type="checkbox"/> 2. 4 a 7 Ocasiones <input type="checkbox"/> 3. 8 a 11 Ocasiones Mensualmente <input type="checkbox"/> 4. Ocasionalmente <input type="checkbox"/> 5. Otra (específica) <input type="checkbox"/>	1. Instituciones de Derecho Público <input type="checkbox"/> 2. Sociedades o Asociaciones de Derecho Privado <input type="checkbox"/> 3. Fundación <input type="checkbox"/> 4. Asociación Gremial <input type="checkbox"/> 5. Sindicato o Federación de Organizaciones de Trabajadores <input type="checkbox"/> 6. Junta de Vecinos u otra Organización Comunitaria <input type="checkbox"/> 7. Iglesia o Entidad Religiosa o Otra (específica) <input type="checkbox"/>
RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS 1. Cónyuge 2. Dependiente 3. Declarante <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	NATURALEZA DEL VÍNCULO (1. Socio, 2. Colaborador, 3. Otro-Especificar) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN <input type="checkbox"/> Antes el Servicio Público <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/> Antes el Servicio Público <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/> Antes el Servicio Público <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público	TIPO DE COLABORACIÓN O APORTE 1. Cuotas <input type="checkbox"/> 2. Servicios Profesionales <input type="checkbox"/> 3. Participación Voluntaria <input type="checkbox"/> 4. Participación Remunerada <input type="checkbox"/> 5. Otros aportes (específica) <input type="checkbox"/> UBICACIÓN (Ciudad o Población, Entidad Federativa y País) _____ _____ _____

OBSERVACIONES O ACLARACIONES

ADEUDOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS
 (SITUACIÓN ACTUAL)

NINGUNO

TIPO DE OPERACIÓN	TIPO DE ADEUDO	NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO		¿DÓNDE SE LOCALIZA EL ADEUDO?		FECHA DEL OTORGAMIENTO dd/mm/aaaa
		México	Institución, razón social o acreedor	Extranjero	País e Institución o razón social	
1. Incorporación 2. Saldo 3. Finiquito 4. Sin cambio	1. Compras a crédito 2. Créditos hipotecarios 3. Préstamos personales 4. Tarjetas de crédito 5. Compras de vehículo	Especifique el plazo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		Especifique el plazo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		Especifique el plazo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		Especifique el plazo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		Especifique el plazo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

MONTO ORIGINAL DEL ADEUDO SIN CENTAVOS	TIPO DE MONEDA (ESPECIFICAR)	SALDO INSOLUTO A LA FECHA DEL ENCARGO QUE INICIA	TIPO DE MONEDA (ESPECIFICAR)	PLAZO DE ADEUDO -Vehículo(meses) -Crédito hipotecario (años)	TITULAR
\$		\$			1. Debitante 2. Cónyuge 3. Debitante y cónyuge 4. Dependiente 5. Spouse o ex-spouse 6. Debitante en concubina 7. Cónyuge en concubina
\$		\$			<input type="checkbox"/>
\$		\$			<input type="checkbox"/>
\$		\$			<input type="checkbox"/>
\$		\$			<input type="checkbox"/>
\$		\$			<input type="checkbox"/>

BIENES MUEBLES (SITUACIÓN ACTUAL)

OTROS BIENES MUEBLES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

EN LAS COLUMNAS A NOTA EL NÚMERO QUE CORRESPONDA

NINGUNO



TIPO DE OPERACIÓN	TIPO DE BIEN	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	FORMAS DE ADQUISICIÓN	INDICAR EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, CON EL TITULAR	RELACIÓN DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, CON EL TITULAR
1. Incorporación	1. Joyas	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	1. Cesión	INDICAR EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, CON EL TITULAR	RELACIÓN DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, CON EL TITULAR
2. Venta	2. Obras de arte		2. Contado		
3. Sin cambio	3. Menaje de casa (muebles y accesorios de casa)		3. Crédito		
	4. Colecciones		4. Donación		
	5. Semovientes		5. Herencia		
	6. Ninguno de los anteriores (especifica en observaciones y aclaraciones)		6. Permuta		
			7. Rifa o sorteo		
			8. Traspaso		

1. Cónyuge
2. Concubina o Concubinario
3. Padre
4. Madre
5. Abuelo (a)
6. Disabuelo (a)
7. Tatarabuelo (a)
8. Hijo (a)
9. Nieto (a)
10. Nieto (a)
11. Tataranieto (a)
12. Hermano (a)
13. Medio Hermano (a)
14. Hijo (a)
15. Primo (a)
16. Sobrino (a)
17. Suroro (a)
18. Cuñado (a)
19. Concuño (a)
20. Adoptado (a)
21. Adoptante
22. Otro (Especifique)

EN CASO DE ELEGIR "OTRO" ESPECIFICAR LA RELACIÓN DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA CON EL TITULAR	VALOR DEL BIEN	TIPO DE MONEDA	FECHA DE ADQUISICIÓN	TITULAR	Si eligió VENTA deberá especificar los datos de la operación.
<input type="checkbox"/>	SIN CENTAVOS	(Especifique)	dd/mm/aaaa	1. Declarante 2. Cónyuge 3. Declarante y Cónyuge 4. Dependientes 5. Concubina o Concubinario 6. Declarante en Copropiedad 7. Copropiedad	-Forma de operación -En el caso de cesión, donación o herencia proporcionar nombre o razón social del nuevo propietario -Fecha de la operación -Valor de la operación
<input type="checkbox"/>	\$			<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	\$			<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	\$			<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	\$			<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	\$			<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	\$			<input type="checkbox"/>	

INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES (SITUACIÓN ACTUAL)

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

En las columnas anota el número que corresponda

NINGUNO

TIPO DE OPERACIÓN	TITULAR	¿DÓNDE SE LOCALIZA LA INVERSIÓN?				
		México	Institución o razón social	Extranjero	Institución o razón social	País donde se localiza
1. Incorporación	1. Declarante					
2. Venta	2. Cónyuge					
3. Saldo	3. Declarante y cónyuge					
4. Sin cambio	4. Dependientes					
	5. Concubino o concubinario					
	6. Declarante en copropiedad					
	7. Cónyuge en copropiedad					
<input checked="" type="checkbox"/> 1	<input checked="" type="checkbox"/> 1	<input checked="" type="checkbox"/>	Banorte.	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		

SALDO A LA FECHA DE TOMA O POSESIÓN DEL ENCARGO QUE INICIA	TIPO DE MONEDA (ESPECIFICAR)	TIPO DE INVERSIÓN
\$		1. Bancaria (cuentas de ahorro, cheques o maestra, depósitos a plazos, cuentas de nómina)
\$		2. Valores bursátiles (acciones y derivados, bonos gubernamentales, acciones bancarias y papel comercial)
\$		3. Fondos de inversión (sociedades de inversión y fideicomisos)
\$		4. Organizaciones privadas (empresas, negocios, acciones y cajas de ahorro)
\$		5. Posesión de monedas y metales (centaños, onzas troy, moneda nacional y divisas)
\$		6. Seguro de separación individualizado
\$		7. Capital
\$		8. Otros (inversiones financieras en el extranjero seguras capitalizables, afore y fideicomisos); especifique en el apartado de observaciones y aclaraciones
	Específica	
	Específica	
	Específica	
	Específica	
	Específica	

BIENES INMUEBLES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SITUACIÓN ACTUAL)

En las columnas anota el número que corresponda

NINGUNO



TIPO DE OPERACIÓN	TIPO DE BIEN	SI ELIJO OBRA INDICAR SI SE TRATA DE	SUPERFICIE O INDIVISO	FORMA DE ADQUISICIÓN	INDICAR EL NOMBRE DEL RAZÓN SOCIAL DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, PERMUTA, RIFA, SORTEO O DEL VENDEADOR ENAJENANTE Y llenar los dos rubros siguientes (para efectos de posible conflicto de interés)	TITULAR	RELACION DEL CESIONARIO DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, CON EL TITULAR
1. Incorporación 2. Obra 3. Venta 4. Sin cambio	1. Edificio 2. Pólo 3. Casa 4. Departamento 5. Local 6. Terreno 7. Bodega 8. Granja 9. Rancho 10. Terreno rustico	1. Ampliación 2. Construcción 3. Remodificación	Terreno m2 Construcción M2	1. Compra 2. Donación 3. Permuta 4. Rifa o sorteo 5. Traspaso	1. Declarante 2. Cónyuge 3. Declarante y Cónyuge 4. Dependientes 5. Concubina o Concubinario 6. Declarante en copropiedad 7. Cónyuge en copropiedad	1. Cónyuge 2. Declarante 3. Cónyuge 4. Dependientes 5. Concubina o Concubinario 6. Declarante en copropiedad 7. Cónyuge en copropiedad	1. Cónyuge 2. Concubino o concubinario 3. Padre 4. Madre 5. Abuelo (a) 6. Bisabuelo (A) 7. Tatarabuelo (a) 8. Hijo (a) 9. Nieto (a) 10. Bisnieto(a) 11. Tataranieto(a) 12. Hermano(a) 13. Medio hermano (a) 14. Tío (a) 15. Primo (a) 16. Sobrino (a) 17. Suegro (a) 18. Cuñado (a) 19. Concuyo (a) 20. Adoptado (A) 21. Adoptante 22. Otro (Especifique)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

EN CASO DE ELEGIR "OTRO" ESPECIFICAR LA RELACION DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, PERMUTA, RIFA, SORTEO O DEL VENDEADOR O ENAJENANTE CON EL TITULAR.	VALOR DEL INMUEBLE CONFORME A ESCRITURA PÚBLICA O CONTRATO (no actualizar a valor presente) SIN CENTAVOS	TIPO DE MONEDA (Especifica)	FECHA DE ADQUISICIÓN dd/mm/aaaa	DATOS DEL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD FOLIO REAL U OTRO DATO QUE PERMITA LA IDENTIFICACIÓN DEL MISMO	UBICACIÓN DEL INMUEBLE Especificar lugar donde se ubica (México/Extranjero), calle, número exterior e interior, localidad o colonia, entidad federativa, municipio o alcaldía, código postal.	Si eligió OBRA deberá especificar los datos de la operación: -Inversión de la obra -Fecha de la obra.	Si eligió VENTA deberá especificar los datos de la operación: -Forma de operación -Valor de la operación -Fecha de la operación
	\$						
	\$						
	\$						
	\$						

VEHÍCULOS AUTOMOTORES, AERONAVES Y EMBARCACIONES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SITUACIÓN ACTUAL)

En las columnas anota el número que corresponda

NINGUNO



TIPO DE OPERACIÓN	MARCA, TIPO, MODELO Y NÚMERO DE SERIE	¿DÓNDE SE ENCUENTRA REGISTRADO?		ENTIDAD FEDERATIVA (SI ES EN MÉXICO INDIQUE EL ESTADO, SI ES EN EL EXTRANJERO INDIQUE EL PAÍS)	FORMA DE ADQUISICIÓN	INDICAR EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA Y llenar los dos rubros siguientes (Para efectos de posible conflicto de interés)
		MÉXICO	EXTRANJERO			
1. Incorporación					1. CESIÓN	
2. Sinistro					2. CONTADO	
3. Venta					3. CRÉDITO	
4. Sin cambio					4. DONACIÓN	
					5. HERENCIA	
					6. PERMUTA	
					7. RIFA O SORTEO	
					8. TRASPASO	
<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>	

RELACIÓN DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, CON EL TITULAR

EN CASO DE ELEGER "OTRO" ESPECIFICAR LA RELACIÓN DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA CON EL TITULAR	VALOR DEL VEHICULO AL MOMENTO DE LA ADQUISICIÓN	TIPO DE MONEDA (Especifica)	FECHA DE ADQUISICIÓN	TITULAR	Si eligió VENTA debe especificar los datos de la operación.	
					1. Declarante cónyuge y dependientes	2. Declarante cónyuge en copropiedad en comunidad
	\$		dd/mm/aaaa		-Forma de operación	-Tipo de sinistro
	\$				-Valor de la operación	-Asesorador
	\$				-Fecha de la operación	-Valor de la operación
	\$					
	\$					
	\$					

- | | | | |
|-----------------------------|---------------------|-----------------------|------------------------|
| 1. Cónyuge | 7. Siembra (a) | 12. Medio hermano (a) | 19. Concubina (a) |
| 2. Concubina o concubinario | 8. Hija (a) | 13. Tío (a) | 20. Adoptado (a) |
| 3. Padre | 9. Hermano (a) | 14. Tío (a) | 21. Adoptante |
| 4. Madre | 10. Hermano (a) | 15. Sobrino (a) | 22. Otro (Especifique) |
| 5. Sobrino (a) | 11. Exconcubina (a) | 16. Sobrino (a) | |
| 6. Bisabuelo (a) | 12. Hermano (a) | 17. Suero (a) | |
| | | 18. Cuñado (a) | |

En caso de seleccionarse en forma de Adquisición "Crédito", y el mismo se concuerde vigente debe reportarse en el apartado de Adjudados.

REMUNERACIÓN MENSUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO QUE INICIA ASÍ COMO EL INGRESO DEL CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

Requiere cantidades libres de impuestos, sin centavos y sin ceros a la izquierda.

SUBTOTAL I \$ 6,304.00

I. REMUNERACIÓN MENSUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (DEDUCE IMPUESTOS)
(POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS COMPENSACIONES, BONOS, AGUINALDOS Y OTRAS PRESTACIONES)

II. OTROS INGRESOS MENSUALES NETOS DEL ODECLARANTE (SUMA OEL II.1 AL II.4)
 II.1 Por actividad industrial y/o comercial
 Especifica nombre o razón social y tipo de negocio (Deduce impuestos) \$ _____

II.2 Por actividad financiera (Rendimientos de contratos bancarios o de valores)
 (Deduce impuestos) \$ _____

II.3 Por servicios profesionales, participación en consejos, consultorías o asesorías
 Especifica el tipo de servicio y el contratante (Deduce impuestos) \$ _____

II.4 Otros (arrendamientos, regalías, sorteos, concursos, donaciones, etc.) Especifica
 (Deduce impuestos) \$ _____

SUBTOTAL II \$ _____

SUMA DEL SUBTOTAL I Y SUBTOTAL II \$ 6,304.00

A. INGRESO MENSUAL NETO DEL DECLARANTE

B. INGRESO MENSUAL NETO DEL CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (DEDUCE IMPUESTOS) \$ _____
 ESPECÍFICA _____

C. TOTAL DE INGRESO MENSUAL NETO DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA, CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS SUMA DE A Y B \$ 6,304.00

¿TE DESEMPEÑASTE COMO SERVIDOR PÚBLICO FEDERAL OBLIGADO A PRESENTAR DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR?

INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES

SI NO Si la respuesta es afirmativa indica el periodo del al y los ingresos netos del año anterior

ECONÓMICOS ENTRE EL 1º DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR.

I. REMUNERACION ANUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO EN EL AÑO ANTERIOR (DEDUCE IMPUESTOS) (Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos y otras prestaciones) SUBTOTAL I \$

II. OTROS INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE EN EL AÑO ANTERIOR (SUMA DEL II.1 AL II.4)
 II.1 Por actividad industrial y/o comercial (Deduce impuestos)
 Especifica nombre o razón social y tipo de negocio \$

II.2 Por actividad financiera (Rendimientos de contratos bancarios o de valores) (Deduce impuestos) \$

II.3 Por servicios profesionales, participación en consejos, consultorías o asesorías Especifica el tipo de servicio (Deduce el tipo de impuestos) \$

II.4 Otros (Arrendamientos, regalías, sorteos, concursos, donaciones, etc.) (Deduce impuestos) \$

SUBTOTAL II \$

A. INGRESO NETO TOTAL DEL DECLARANTE EN EL AÑO ANTERIOR SUMA DEL SUBTOTAL I Y SUBTOTAL II \$

B. INGRESO ANUAL NETO DEL CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS EN EL AÑO ANTERIOR (DEDUCE IMPUESTOS) \$

C. TOTAL DE INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS SUMA DE A Y B \$

DATOS DEL CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

(SITUACIÓN ACTUAL)

NINGUNO

a) Nombre (s) primer apellido, segundo apellido	b) Parentesco	c) Es ciudadano extranjero?		d) CURP	e) ¿Es dependiente económico?		f) ¿Se ha desempeñado en la Administración Pública?	
		SI	NO		SI	NO	SI	NO
1.								
2.								
3.								
4.								
5.								
6.								
7.								
8.								

g) En caso de contestar afirmativamente, indique la Dependencia o Entidad en la que laboró y el período	h) Habita en el domicilio del declarante?		i) En caso de no habitar en el domicilio del declarante, indique calle, número exterior e interior, localidad o colonia, municipio o alcaldía, código postal, entidad federativa y país
	SI	NO	

DATOS DEL ENCARGO QUE INICIA

Dependencia o entidad

Instituto Municipal para la Cultura de Pachaca

Auxiliar E

Está contratado (a) por honorarios SI NO Si la respuesta es negativa, anota el NIVEL DEL ENCARGO

Área de adscripción

Coordinador de comunicación e imagen

Auxiliar E

FECHA DE LA TOMA DE POSESIÓN DEL ENCARGO

15 | 11 | 2017

Lugar donde se ubica: México EXTRANJERO Si la respuesta es Extranjero, anota el PAÍS, ESTADO O PROVINCIA Y CIUDAD

Airpe 108

Localidad o colonia

Col. Centro

Entidad federativa

Hidalgo

Municipio o alcaldía

Pachaca

Teléfono de oficina

7153102

Extensión

Código Postal

42000

MARCA LA(S) FUNCIÓN(ES) PRINCIPAL(ES) QUE REALIZA SEGÚN EL SIGUIENTE CATÁLOGO:

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Administración de bienes materiales | <input type="checkbox"/> Labor de supervisión | <input type="checkbox"/> Funciones de vigilancia |
| <input type="checkbox"/> Atención directa al público | <input type="checkbox"/> Manejo de recursos financieros | <input type="checkbox"/> Investigación de delitos |
| <input type="checkbox"/> Calificación o determinación para la expedición de licencias, permisos o concesiones. | <input type="checkbox"/> Áreas técnicas | <input type="checkbox"/> Licitación y adjudicación de contratos de bienes y servicios |
| <input type="checkbox"/> Funciones de inspección | <input type="checkbox"/> Auditorías | <input type="checkbox"/> Manejo de recursos humanos |
| <input type="checkbox"/> Interventorías | <input type="checkbox"/> Cuerpo de seguridad | <input checked="" type="checkbox"/> Otro. Especifique la función: |

Comunicación e Imagen

ESTÁ DE ACUERDO EN HACER PÚBLICOS SUS DATOS PATRIMONIALES

SI

NO

EN CASO DE QUE SU RESPUESTA SEA AFIRMATIVA, PERO USTED DESEA QUE SEA PARCIALMENTE PÚBLICA, DEBERÁ SELECCIONAR LA INFORMACIÓN QUE SE EXCEPCIONE DE LAS SIGUIENTES OPCIONES:

- En ingresos netos, los correspondientes a los recibidos por actividad industrial y/o comercial, financiera y otros, así como el monto total de ingresos considerados a los antes citados.
- En bienes inmuebles, el valor de la contraprestación y moneda.
- En bienes muebles, el valor de la contraprestación y moneda.
- En vehículos, el valor de la contraprestación y moneda.
- En inversiones, cuentas bancarias y otro tipo de valores, el saldo.
- En adeudos, el monto original, el saldo y el monto de los pagos realizados.

EXPERIENCIA LABORAL

Incorporar al menos los tres últimos empleos, no contando el actual

SECTOR: Privado Público Social

PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo Órgano Constitucional Autónomo AMBITO: Estatal Federal Municipal

Institución/Empresa/Nombre, Denominación o Razón Social
Secretaría de Educación Pública de Hidalgo

Unidad Administrativa/Área
Control Escolar

Puesto o cargo desempeñado
Administrativo

INGRESO	01	02	2017	EGRESO	30	10	2017
	Día	Mes	Año		Día	Mes	Año

Función Principal *Administrativo*

SECTOR: Privado Público Social

PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo Órgano Constitucional Autónomo AMBITO: Estatal Federal Municipal

Institución/Empresa/Nombre, Denominación o Razón Social

Unidad Administrativa/Área

Puesto o cargo desempeñado

INGRESO				EGRESO			
	Día	Mes	Año		Día	Mes	Año

Función Principal

SECTOR: Privado Público Social

PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo Órgano Constitucional Autónomo AMBITO: Estatal Federal Municipal

Institución/Empresa/Nombre, Denominación o Razón Social

Unidad Administrativa/Área

Puesto o cargo desempeñado

INGRESO				EGRESO			
	Día	Mes	Año		Día	Mes	Año

Función Principal

DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

ESCOLARIDAD

Grado máximo de estudios (marque con una X)

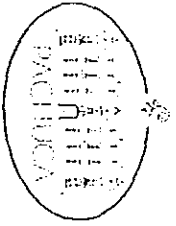
Primaria Bachillerato Licenciatura Maestría Posgrado
 Secundaria Carrera técnica o comercial Diplomado Doctorado

NIVEL

SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECÍFICO: Institución educativa _____ Estatus <input type="checkbox"/> Cursado <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Trunco Períodos cursados _____ Bimestre, Cuatrimestre, Mes, Semestre, Trimestre Documento obtenido _____ Boleta <input type="checkbox"/> Certificado <input type="checkbox"/> Constancia _____	SI ES CARRERA TÉCNICA ESPECÍFICO: Lugar donde se ubica la institución educativa _____ México <input type="checkbox"/> Extranjero <input type="checkbox"/> Entidad federativa _____ Municipio o alcaldía _____ Institución educativa _____ Carrera o área de conocimiento _____	SI ES LICENCIATURA, MAESTRÍA O DIPLOMADO ESPECÍFICO: Lugar donde se ubica la institución educativa _____ México <input type="checkbox"/> Extranjero <input type="checkbox"/> Entidad federativa _____ Municipio o alcaldía _____ Institución educativa _____ Carrera o área de conocimiento _____	SI ES DOCTORADO O POSGRADO ESPECÍFICO: Lugar donde se ubica la institución educativa _____ México <input type="checkbox"/> Extranjero <input type="checkbox"/> Entidad federativa _____ Municipio o alcaldía _____ Institución educativa _____ Carrera o área de conocimiento _____
Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Trunco Períodos cursados _____ Bimestre, Cuatrimestre, Mes, Semestre, Trimestre Documento obtenido _____ Boleta <input type="checkbox"/> Certificado <input type="checkbox"/> Constancia <input type="checkbox"/> Título _____ Número de cédula profesional _____	Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input checked="" type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Trunco Períodos cursados _____ Bimestre, Cuatrimestre, Mes, Semestre, Trimestre Documento obtenido _____ Boleta <input type="checkbox"/> Certificado <input type="checkbox"/> Constancia <input checked="" type="checkbox"/> Título _____ Número de cédula profesional 8368689	Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Trunco Períodos cursados _____ Bimestre, Cuatrimestre, Mes, Semestre, Trimestre Documento obtenido _____ Boleta <input type="checkbox"/> Certificado <input type="checkbox"/> Constancia <input type="checkbox"/> Título _____ Número de cédula profesional _____	Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Trunco Períodos cursados _____ Bimestre, Cuatrimestre, Mes, Semestre, Trimestre Documento obtenido _____ Boleta <input type="checkbox"/> Certificado <input type="checkbox"/> Constancia <input type="checkbox"/> Título _____ Número de cédula profesional _____

SI ESTUDIO MÁS DE UNA ESPECÍFICO:

SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECÍFICO: Institución educativa _____ Estatus <input type="checkbox"/> Cursado <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Trunco Períodos cursados _____ Bimestre, Cuatrimestre, Mes, Semestre, Trimestre Documento obtenido _____ Boleta <input type="checkbox"/> Certificado <input type="checkbox"/> Constancia _____	SI ES CARRERA TÉCNICA ESPECÍFICO: Lugar donde se ubica la institución educativa _____ México <input type="checkbox"/> Extranjero <input type="checkbox"/> Entidad federativa _____ Municipio o alcaldía _____ Institución educativa _____ Carrera o área de conocimiento _____	SI ES LICENCIATURA, MAESTRÍA O DIPLOMADO ESPECÍFICO: Lugar donde se ubica la institución educativa _____ México <input type="checkbox"/> Extranjero <input type="checkbox"/> Entidad federativa _____ Municipio o alcaldía _____ Institución educativa _____ Carrera o área de conocimiento _____	SI ES DOCTORADO O POSGRADO ESPECÍFICO: Lugar donde se ubica la institución educativa _____ México <input type="checkbox"/> Extranjero <input type="checkbox"/> Entidad federativa _____ Municipio o alcaldía _____ Institución educativa _____ Carrera o área de conocimiento _____
Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Trunco Períodos cursados _____ Bimestre, Cuatrimestre, Mes, Semestre, Trimestre Documento obtenido _____ Boleta <input type="checkbox"/> Certificado <input type="checkbox"/> Constancia <input type="checkbox"/> Título _____ Número de cédula profesional _____	Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Trunco Períodos cursados _____ Bimestre, Cuatrimestre, Mes, Semestre, Trimestre Documento obtenido _____ Boleta <input type="checkbox"/> Certificado <input type="checkbox"/> Constancia <input type="checkbox"/> Título _____ Número de cédula profesional _____	Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Trunco Períodos cursados _____ Bimestre, Cuatrimestre, Mes, Semestre, Trimestre Documento obtenido _____ Boleta <input type="checkbox"/> Certificado <input type="checkbox"/> Constancia <input type="checkbox"/> Título _____ Número de cédula profesional _____	Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Trunco Períodos cursados _____ Bimestre, Cuatrimestre, Mes, Semestre, Trimestre Documento obtenido _____ Boleta <input type="checkbox"/> Certificado <input type="checkbox"/> Constancia <input type="checkbox"/> Título _____ Número de cédula profesional _____



PRESDENCIA MUNICIPAL
2016-2020

SECRETARÍA DE CONTRALORÍA Y TRANSPARENCIA DECLARACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES - INICIAL

C. SECRETARIO DE CONTRALORIA Y TRANSPARENCIA:
BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED MI DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES, CONFORME A LO DISPUESTO EN LOS ARTICULOS 32, 33 Y 46 DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS.

Fecha de recepción: 15 / 01 / 2018
Día Mes Año

RECEBIDO
SECRETARÍA DE CONTRALORIA Y TRANSPARENCIA
10

Declaración Patrimonial y de Intereses Inicial - 2018

DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

Nombre (s) José de Jesús
Primer apellido Landaverde
Segundo apellido Lam
RFC/HOMOCLAVE

CURP
[XXXXXXXXXX-XX-XX-XXXX-XX-XX-XX-XX-XX]

ESTADO CIVIL		RÉGIMEN MATRIMONIAL		Correo Electrónico Personal	Nacionalidad
<input type="checkbox"/>	Casado (a)	<input type="checkbox"/>	Unión libre		
<input type="checkbox"/>	Divorciado (a)	<input type="checkbox"/>	Vuido (a)		
<input type="checkbox"/>	Soltero (a)				
Lugar donde se ubica:				<input checked="" type="checkbox"/> México	<input type="checkbox"/> Extranjero

Domicilio Particular: calle, número exterior e interior

Localidad o Colonia

Municipio o Alcaldía

Teléfono (particular, incluir clave lada)

Entidad Federativa

Código Postal