

## 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.

PROTESTO LO NECESARIO

FECHA DE ELABORACIÓN

DÍA	MES	AÑO

LUGAR



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.

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 (especificar)	ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACIÓN O CONVENIO (años)	RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS
					FECHA DE CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD (EN SU CASO) dd/mm/aaaa
<input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/>					
OBSERVACIONES O ACLARACIONES					

*[Handwritten signature]*

# DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

NINGUNO



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

SI  NO

PUESTO, CARGO, COMISIÓN, ACTIVIDADES O PODERES QUE ACTUALMENTE TENGA EL DECLARANTE, SU CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/D 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 <input type="checkbox"/> 4. Mensualmente <input type="checkbox"/> 5. Ocasionalmente <input type="checkbox"/> 6. 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	Extranjero	
1. Incorporación 2. Saldo 3. Finiquito 4. Sin cambio	1. Compra a crédito 2. Créditos hipotecarios (especifique el plazo en años) 3. Préstamos personales 4. Tarjetas de crédito 5. Compra de vehículo	Especifique el plazo	Institución, razón social o acreedor	País e institución o razón social	
<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"/>	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"/>			
<b>MONTO ORIGINAL DEL ADEUDO</b> <b>TIPO DE MONEDA (ESPECIFICAR)</b> <b>SALDO INSOLUTO A LA FECHA DEL</b> <b>TIPO DE MONEDA (ESPECIFICAR)</b> <b>PLAZO DE ADEUDO</b> <b>TITULAR</b>					
SIN CENTAVOS	(ESPECIFICAR)	SIN CENTAVOS			1. <input type="checkbox"/> Omitir
\$		\$			2. <input type="checkbox"/> Compañía
\$		\$			3. <input type="checkbox"/> Dependiente
\$		\$			4. <input type="checkbox"/> Dependiente
\$		\$			5. <input type="checkbox"/> Concurrencia concubina
\$		\$			6. <input type="checkbox"/> Dependiente dependiente
\$		\$			7. <input type="checkbox"/> Dependiente independiente

(Firma)

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

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

NINGUNO



En las columnas anota el número que corresponda

TIPO DE OPERACIÓN	TITULAR	NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO			
		México	Institución o razón social	Extranjero	Institución o razón social
1. Incorporación	1. Declarante				
2. Venta	2. Cónyuge	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
3. Saldo	3. Declarante y cónyuge	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
4. Sin cambio	4. Dependientes	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
	5. Concubina o concubinario	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
	6. Declarante en copropiedad	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
	7. Cónyuge en copropiedad	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	

¿DÓNDE SE LOCALIZA LA INVERSIÓN?

TIPO DE INVERSIÓN

1. Bancaria (cuentas de ahorro, cheques o maestro, depósitos a plazos, cuenta de nómina)
2. Valores bursátiles (acciones y derivados, bonos gubernamentales, aceptaciones bancarias y papel comercial)
3. Fondos de inversión (sociedades de inversión y fideicomisos)
4. Organizaciones privadas (empresas, negocios, acciones y enjas de ahorro)
5. Posesión de monedas y metales (centenarios, onzas troy, moneda nacional y divisas)
6. Seguro de separación individualizado
7. Capital
8. Otros (inversiones financieras en el extranjero seguros capitalizables, afijos y fideicomisos), especifique en el apartado de observaciones y abreviaciones

TIPO DE MONEDA

(ESPECIFICAR)

SALDO A LA FECHA DE TOMA O POSESIÓN DEL ENCARGO QUE INICIA

SIN CENTAVOS

\$ \$ \$ \$ \$

Específica  
Específica  
Específica  
Específica  
Específica

# BIENES MUEBLES (SITUACIÓN ACTUAL)

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

EN LAS COLUMNAS ANOTA 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, Y LLENAR los rubros siguientes (Para efecto de posible conflicto de Interés)	RELACIÓN DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, CON EL TITULAR
1. Inscrición 2. Venta 3. Sin cambio	1. Joyas 2. Obras de arte 3. Moblaje de casa (muebles y accesorios de casa) 4. Colecciones 5. Semovientes 6. Ninguno de los anteriores (especifica en observaciones y aclaraciones)		1. Cesión 2. Compra 3. Crédito 4. Donación 5. Herencia 6. Permuta 7. Rifa o sorteo 8. Traspaso	1. Cónyuge 2. Concubina o Concubinario 3. Padre 4. Madre 5. Abuelo(a) 6. Abuelita(a) 7. Tatarabuelo(a) 8. Tatarabuela(a) 9. Nieto(a) 10. Nietita(a) 11. Tataranieto(a) 12. Tataranieto(a) 13. Medio hermano(a) 14. Otro(a) 15. Primo(a) 16. Sobrino(a) 17. Sobrina(a) 18. Nieto(a) 19. Concubo(a) 20. Adoptado(a) 21. Adoptante 22. Otro (Especificar)	
<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 RELACIÓN DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA CON EL TITULAR	VALOR DEL BIEN	TIPO DE MONEDA (Especificar)	FECHA DE ADQUISICIÓN dd/mm/aaaa	TITULAR	Si eligió VENTA deberá especificar los datos de la operación.
	SIN CENTAVOS			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"/>	

En caso de seleccionar en forma de adquisición "Crédito", y el mismo se encuentre vigente debe reportarse en el apartado de adeudos.

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

NINGUNO

En las columnas anota el número que corresponda

TIPO DE OPERACIÓN 1. Incorporación 2. Siniestro 3. Venta 4. Sin cambio 5.	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 1. CESIÓN 2. CONTADO 3. CRÉDITO 4. DONACIÓN 5. HERENCIA 6. PERMUTA 7. RIFA O SORTEO 8. TRASPASO	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.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.							
<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 ELEGIR "OTRO" ESPECIFICAR LA RELACIÓN DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA CON EL TITULAR	VALOR DEL VEHÍCULO AL MOMENTO DE LA ADQUISICIÓN	TIPD DE MONEDA (Específica)	FECHA DE ADQUISICIÓN dd/mm/aaaa	TITULAR 1. Declarante 2. Cónyuge 3. Dependiente y cónyuge 4. Concubina o concubinario 5. Declarante en copropiedad 6. Cónyuge en copropiedad	Si eligió VENTA deberá especificar los datos de la operación. -Forma de operación -Valor de la operación -Fecha de la operación	Si eligió SINIESTRO deberá especificar los datos de la operación. -Tipo de siniestro -Aseguradora -Fecha de siniestro -Valor de la operación
<input type="checkbox"/>		\$					
<input type="checkbox"/>		\$					
<input type="checkbox"/>		\$					
<input type="checkbox"/>		\$					





# 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 \$ 7.000

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 DECLARANTE (SUMA DEL II.1 AL II.4)

II.1 Por actividad industrial y/o comercial

Especifica nombre o razón social y tipo de negocio (Deduce impuestos)

Guadalupe Rodríguez Cortés Publicidad \$ 10.000

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.) Específica  
(Deduce impuestos)

\$ \_\_\_\_\_

SUBTOTAL II \$ 10.000

SUMA DEL SUBTOTAL I Y SUBTOTAL II \$ 17.000

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 \$ \_\_\_\_\_

**¿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

Día Mes Año al Día Mes Año  
 y los ingresos netos del año anterior

ECONÓMICOS ENTRE EL 1° 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, regalias, 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)

ESPECÍFICA \$ \_\_\_\_\_

C. TOTAL DE INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

SUMA DE A Y B \$ \_\_\_\_\_

*[Handwritten signature]*

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

NINGUNO

(SITUACIÓN ACTUAL)

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

Nombre del empleo, cargo o comisión

Secretaría de Desarrollo Económico Municipio de Pachuca

Analista B

Está contratado (a) por honorarios

SI  NO

Si la respuesta es negativa, anota el NIVEL DEL ENCARGO

Confianza

FECHA DE LA TOMA DE POSESION DEL ENCARGO

Área de adscripción

08 | Enero | 2018

Lugar donde se ubica:

México

EXTRANJERO

Si la respuesta es Extranjero, anota el PAÍS, ESTADO O PROVINCIA Y CIUDAD

DÍA

MES

AÑO

Calle, número exterior o interior, oficina o piso

Edificio Olba 3er piso No. 106

Localidad o colonia

Centro

Entidad federativa

Municipio o alcaldía

Hidalgo

Pachuca de Soto

42000

Teléfono de oficina

Extensión

Código Postal

711 71 8302

20

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

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

*(Pachuca)*

# ESTÁ DE ACUERDO EN HACER PÚBLICOS SUS DATOS PATRIMONIALES

SI

NO

EN CASO DE QUE SU RESPUESTA SEA AFIRMATIVA, PERD USTED DESEA QUE SEA PARCIALMENTE PÚBLICA, DEBERÁ SELECCIONAR LA INFORMACIÓN QUE SE EXCEPCIDNE 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

*Amir Aziz*

SECTOR:  Privado  Público  Social

PODER:  Ejecutivo  Judicial  Legislativo  Órgano Constitucional Autónomo  Estatal  Federal  Municipal

Institución/Empresa/Nombre, Denominación o Razón Social  
Diseño e Impresiones Publicitarias S.F. de C.V.

Unidad Administrativa/Área

Puesto o cargo desempeñado  
Auxiliar Administrativo

INGRESO	EGRESO
09   09   2010	12   12   2011
Día Mes Año	Día Mes Año

Función Principal

SECTOR:  Privado  Público  Social

PODER:  Ejecutivo  Judicial  Legislativo  Órgano Constitucional Autónomo  Estatal  Federal  Municipal

Institución/Empresa/Nombre, Denominación o Razón Social  
Centralidad y Diseño

Unidad Administrativa/Área

Puesto o cargo desempeñado  
Administrativo y Diseño Gráfico

INGRESO	EGRESO
26   12   2011	30   08   2014
Día Mes Año	Día Mes Año

Función Principal

SECTOR:  Privado  Público  Social

PODER:  Ejecutivo  Judicial  Legislativo  Órgano Constitucional Autónomo  Estatal  Federal  Municipal

Institución/Empresa/Nombre, Denominación o Razón Social  
Escuela Politécnica de Ingeniería y Artes

Unidad Administrativa/Área

Puesto o cargo desempeñado  
Docente

INGRESO	EGRESO
30   02   2015	
Día Mes Año	Día Mes Año

Función Principal

# DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

## ESCOLARIDAD

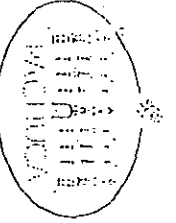
Grado máximo de estudios (marque con una X)

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

## NIVEL

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

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



**SECRETARÍA DE CONTROLORÍA Y TRANSPARENCIA  
DECLARACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES - INICIAL**

PRESENCIA MUNICIPAL  
2016-2020

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

**Declaración Patrimonial  
y de Intereses  
Inicial - 2018**

Fecha de recepción: 16 de enero de 2018  
Día Mes Año

**DATOS GENERALES DEL DECLARANTE**

Nombre (s): Susana Luján Primer apellido: Rodríguez Segundo apellido: Cortés

CURP: [CURP digits] RFC/HOMOCIAVE: [RFC/HOMOCIAVE digits]

ESTADO CIVIL	RÉGIMEN MATRIMONIAL	Correo Electrónico Personal	Nacionalidad
Casado (a) <input type="checkbox"/>	Sociedad Conyugal <input checked="" type="checkbox"/>		Nacionalidad
Divorciado (a) <input type="checkbox"/>	Separación de Bienes <input type="checkbox"/>		Número Celular
Viudo (a) <input type="checkbox"/>			Extranjero <input type="checkbox"/>
Soltero (a) <input type="checkbox"/>			

Lugar donde se ubica: Puebla  México  Extranjero

DOMICILIO:  
 Domicilio Particular: calle, número exterior e interior: \_\_\_\_\_  
 Localidad o Colonia: \_\_\_\_\_ Entidad Federativa: \_\_\_\_\_  
 Municipio o Alcaldía: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_  
 Teléfono (particular, incluir clavelada): \_\_\_\_\_

*[Handwritten signature]*