

## ANEXO PRIMERO

c. JOSÉ MARÍA RAMOS ABELINO

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>JOSÉ MARÍA</u>                              | <u>RAMOS</u>                          | <u>ABELINO</u>            |
| CURP                                           | RFC                                   | HOMOCLAVE                 |
|                                                |                                       |                           |
| CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL               | CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL / ALTERNO | NÚMERO TELEFÓNICO DE CASA |
| <u>educacionycultura_ixtlahuacan@gmail.com</u> |                                       |                           |
| NÚMERO CELULAR PERSONAL                        | SITUACIÓN PERSONAL / ESTADO CIVIL     |                           |
|                                                |                                       |                           |

#### 2. DOMICILIO DEL DECLARANTE

|                              |                 |                 |                  |                 |                 |
|------------------------------|-----------------|-----------------|------------------|-----------------|-----------------|
| EN MÉXICO                    |                 |                 | EN EL EXTRANJERO |                 |                 |
| CALLE                        | NÚMERO EXTERIOR | NÚMERO INTERIOR | CALLE            | NÚMERO EXTERIOR | NÚMERO INTERIOR |
|                              |                 |                 |                  |                 |                 |
| 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 Ateneo de Celima

#### CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO

Maestría en Educación

#### ESTATUS

- ☐ CURSANDO ☒ FINALIZADO ☐ TRUNCO

#### DOCUMENTO OBTENIDO

- ☐ BOLETA ☒ CERTIFICADO ☐ CONSTANCIA ☒ TÍTULO

#### FECHA DE OBTENCIÓN DEL DOCUMENTO

Enero de 2020

#### 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 ☐ SINCAMBIO ☐ 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                                |                                 | Gobierno Municipal de Ixtlahuacán                                  |  |                                      |                    |                                                                            |  |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN                                    | EMPLEO, CARGO O COMISIÓN        | ¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?                                   |  |                                      |                    | NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN                                         |  |
| Secretaría General                                     | Director de Educación y Cultura | SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> |  |                                      |                    | Directivo                                                                  |  |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL                          |                                 | Promoción, difusión y ejecución de actividades culturales          |  |                                      |                    |                                                                            |  |
| FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN |                                 |                                                                    |  | TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN      |                    |                                                                            |  |
| 16 de Octubre de 2021                                  |                                 |                                                                    |  | 313 32 49032 Ext. 13                 |                    |                                                                            |  |
| DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN                 |                                 |                                                                    |  |                                      |                    |                                                                            |  |
| EN MÉXICO                                              |                                 |                                                                    |  | EN EL EXTRANJERO                     |                    |                                                                            |  |
| CALLE                                                  | NÚMERO EXTERIOR                 | NÚMERO INTERIOR                                                    |  | CALLE                                | NÚMERO EXTERIOR    | NÚMERO INTERIOR                                                            |  |
| México                                                 | 05                              |                                                                    |  |                                      |                    |                                                                            |  |
| COLONIA / LOCALIDAD                                    | MUNICIPIO / ALCALDÍA            | ENTIDAD FEDERATIVA                                                 |  | CIUDAD / LOCALIDAD                   | ESTADO / PROVINCIA |                                                                            |  |
| Centro                                                 | Ixtlahuacán                     | Colima                                                             |  |                                      |                    |                                                                            |  |
| CÓDIGO POSTAL                                          |                                 |                                                                    |  | PAÍS                                 |                    | CÓDIGO POSTAL                                                              |  |
| 28700                                                  |                                 |                                                                    |  |                                      |                    |                                                                            |  |
| 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"/>                                           |
| 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                                                                                     |
| Secretaría de Educación del Gobi. del Edo.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                             | CSE 920620 H 68                                                                         |
| EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                             | ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA                                                              |
| Jefe del Depto. de Educación Superior                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                             | Dirección de Educación Media Superior                                                   |
| SECTOR AL QUE PERTENECE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                             | ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL                                                           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                             | Administrativo y de Gestión en Educ. Superior                                           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                             | FECHA DE INGRESO                                                                        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                             | 05-Mayo-2016                                                                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                             | FECHA DE EGRESO                                                                         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                             | 01/MAYO/2020                                                                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                             | LUGAR DONDE SE UBICA                                                                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                             | <input checked="" type="checkbox"/> EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO |
| <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) |                                             |                                                                                         |
| 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                                                                                                                                         |                 |                                                                                                                                                    | ENELEXTRANJERO                           |                                    |
| 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?<br>SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> CURP:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                      |                    |                                                                                                                                          |                    |
| ¿HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE?<br>SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                      |                    | LUGAR DONDE RESIDE<br><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 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                              |
| SI <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)

\$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)

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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 01 / octubre / 2020    | FECHA DE CONCLUSIÓN | 30 / sept / 2021 |
| INGRESOS NETOS, RECIBIDOS DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR                                                                                                                                                                                                                            |                        | \$51,600            |                  |
| 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)                                                                 |                        | \$66,600            |                  |
| 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)                                                                                                                                                                                                                                                              |                        | \$12,000            |                  |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | José María Ramos Abela | TIPO DE NEGOCIO     | Papelcería       |
| II.2.- POR ACTIVIDAD FINANCIERA (RENDIMIENTOS O GANANCIAS) (DESPUÉS DE IMPUESTOS)                                                                                                                                                                                                                                                                |                        |                     |                  |
| TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERÓ EL RENDIMIENTO O GANANCIA                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                        |                     |                  |
| <input checked="" 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)                                                                                                                                                                                                                                                 |                        | \$130,200           |                  |

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 YB)

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 CONYUGE
- ☐ DECLARANTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- ☐ DECLARANTE Y CONYUGE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- ☐ DECLARANTE Y CONCUBINA O CONCUBINARIO
- ☐ DECLARANTE Y CONCUBINA O CONCUBINARIO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- ☐ CONYUGE
- ☐ CONYUGE 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, CONYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO
- ☐ DECLARANTE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO
- ☐ CONYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO
- ☐ CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO
- ☐ CONYUGE 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)
- ☐ CONYUGE
- ☐ CUÑADO (A)
- ☐ HERMANO (A)
- ☐ HNO (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><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                |                                   |                    |                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                   |                 |  |

## 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, CONVIVIENTE 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

- |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ABUELLO (A)<br><input type="checkbox"/> BISABUELO (A)<br><input type="checkbox"/> BISNIETO (A)<br><input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO<br><input type="checkbox"/> CONCUBINO (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 | <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"/> TIO (A)<br><input type="checkbox"/> NIETO (A)<br><input type="checkbox"/> NINGUNO<br><input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

MARCA

MODELO

AÑO

NÚMERO DE SERIE O REGISTRO

¿DÓNDE SE ENCUENTRA REGISTRADO?

TERCERO ☒ PERSONA FÍSICA ☐ PERSONA MORAL ☐

NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS

RFC

EN MÉXICO

ENTIDAD FEDERATIVA

EN EL EXTRANJERO

PAÍS



|                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                    |                                   |                                                                                                                                                                                                                    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <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, 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

### RELACIÓN DEL TRANSMISOR DEL MUEBLE CON EL TITULAR

- ☐ ABUELO (A)
- ☐ BISABUELO (A)
- ☐ BISNIETO (A)
- ☐ CONCUBINA O CONCUBINARIO
- ☐ CONCUBINO (A)
- ☐ CÓNYUGE
- ☐ CUÑADO (A)
- ☐ HERMANO (A)
- ☐ HUELO (A)
- ☐ MADRE

- ☐ PADRE
- ☐ PRIMO (A)
- ☐ SOBRINO (A)
- ☐ SUEGRO (A)
- ☐ TATARABUELO (A)
- ☐ TATARANIETO (A)
- ☐ TIO (A)
- ☐ NIETO (A)
- ☐ NINGUNO
- ☐ OTRO (ESPECIFIQUE)

# 13. INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES / ACTIVOS

(SITUACION 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"/> BANCARJA<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 checked="" 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 checked="" 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><br><div style="background-color: yellow; height: 40px; width: 100%;"></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>¿DÓNDE SE LOCALIZA LA INVERSIÓN, CUENTA BANCARIA Y OTRO TIPO DE VALORES / ACTIVOS ?</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>EN MÉXICO</b> <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                        | <b>EN EL EXTRANJERO</b> <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL</b><br>A FIRME                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>RFC</b>                                                                                                                                                                                                             | <b>INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>PAÍS DÓNDE SE LOCALIZA</b>                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>SALDO A LA FECHA (SITUACIÓN ACTUAL)</b><br><div style="background-color: yellow; height: 30px; width: 100%;"></div>                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                        | <b>TIPO DE MONEDA</b> 1<br>Peso mexicano                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <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 CONYUGE  
☐ DECLARANTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS  
☐ DECLARANTE Y CONYUGE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS  
☐ DECLARANTE Y CONCUBINA O CONCUBINARIO  
☐ DECLARANTE Y CONCUBINA O CONCUBINARIO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS  
☐ CONYUGE  
☐ CONYUGE 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, CONYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO  
☐ DECLARANTE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO  
☐ CONYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO  
☐ CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO  
☐ CONYUGE 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

Octubre / 2017

MONTO ORIGINAL DEL ADEUDO / PASIVO

240,000

TIPO DE MONEDA

Peso Mexicano

### 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

G.M. Financiera

RFC

¿DÓNDE SE LOCALIZA EL ADEUDO?

☒ EN MÉXICO

☐ EN EL EXTRANJERO

PAÍS DONDE SE LOCALIZA

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

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

NINGUNO ☒ AGREGAR ☐ MODIFICAR ☐ SIN CAMBIO ☐ BAJA ☐

TIPO DE BIEN

☐ INMUEBLE

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

UBICACION DEL INMUEBLE

EN MÉXICO

CALLE  NÚMERO EXTERIOR  NÚMERO INTERIOR

COLONIA / LOCALIDAD  MUNICIPIO / ALCALDÍA  ENTIDAD FEDERATIVA

CÓDIGO POSTAL

EN EL EXTRANJERO

CALLE  NÚMERO EXTERIOR  NÚMERO INTERIOR

CIUDAD / LOCALIDAD  ESTADO / PROVINCIA

PAÍS  CÓDIGO POSTAL

☐ VEHÍCULO

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

MARCA

MODELO

AÑO

NÚMERO DE SERIE O REGISTRO

¿DÓNDE SE ENCUENTRA REGISTRADO?

☐ EN MÉXICO

ENTIDAD FEDERATIVA

☐ EN EL EXTRANJERO

PAÍS

DUEÑO O TITULAR

PERSONA FÍSICA ☐

PERSONA MORAL ☐

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?

SI ☐

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?

SI ☐

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 type="checkbox"/> CONYUGE<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"/> AHUJADO(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?                                                                        |  | MONTO MENSUAL NETO DE SU REPRESENTACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                        |
| SI <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<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

☐ TIO(A)  
☐ PRIMO(A)  
☐ SOBRINO(A)  
☐ AHUJADO(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



Ixtlahuacán, Colima, 02 de Diciembre / 2021

Lugar y Fecha

02 DIC. 2021

José María Ramos Abelino

Nombre y firma del manifestante