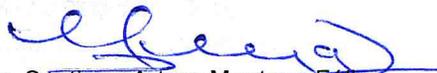


VERSIÓN PÚBLICA. El órgano interno de control del Instituto Electoral del Estado de Sinaloa, elimina los datos personales clasificados como confidenciales contenidos en la Declaración Patrimonial y de Intereses - **modificación 2019** - del Lic. José Guadalupe Güicho Rodríguez, Coordinador de Prerrogativas a Partidos Políticos, los cuales se mencionan a continuación: En la página número uno, contiene la información correspondiente a la clave única de registro poblacional (CURP), número de registro federal de contribuyente (RFC), correo electrónico alternativo, estado civil y en su caso, régimen matrimonial, así como el país y entidad donde nació, nacionalidad, número de celular y domicilio (el cual incluye lugar donde se ubica, el nombre de la calle, número exterior y en su caso, el interior, colonia, ciudad, número de teléfono fijo y código postal) del declarante; en la página número cuatro, los datos, en su caso, de la cónyuge, concubina y/o dependientes económicos del declarante, tales como: nombre completo, parentesco, si son o no ciudadanos extranjeros, CURP y si éstos son o no dependientes económicos, así como, si habitan o no en el domicilio del declarante, o en su caso, el domicilio diferente al de éste; en la página número ocho, los datos de los bienes inmuebles del declarante, y en su caso, cónyuge, concubina y/o dependientes económicos, tales como: superficie o indiviso de terreno y construcción, el nombre del vendedor, fecha de adquisición y datos del registro público de la propiedad, folio real, u otro dato que permita su identificación; en la página número nueve, los datos del vehículo del declarante, y en su caso, cónyuge, concubina y/o dependientes económicos, tales como: marca, tipo, modelo, número de serie y lugar de registro, así como el nombre del vendedor y la fecha de adquisición; en la página número doce, los datos de los adeudos del declarante, y en su caso, cónyuge, concubina y/o dependientes económicos, tales como: número de cuenta o contrato y dónde se localizan, así como el tipo de adeudo y la institución o razón social y nacionalidad de la empresa y el plazo contratado; y, en la página número dieciséis, el RFC. Fundamento legal: Artículos 29 de la Ley de Responsabilidades Administrativas del Estado de Sinaloa, 3 fracción XXVI, 66, 149, 155 fracción III, 156, 160 y 165 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Sinaloa, 17 y 24 del Reglamento en Materia de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Instituto Electoral del Estado de Sinaloa, en relación con los numerales Trigésimo Octavo, Quincuagésimo Segundo, Quincuagésimo Tercero, Quincuagésimo Noveno, Sexagésimo, Sexagésimo Segundo y Sexagésimo Tercero de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de la información, así como la elaboración de versiones públicas. Lo anterior, previa declaratoria de clasificación aprobada por el Comité de Transparencia de este Instituto, según resolución de fecha 11 de julio de 2019.

- Atentamente



Lic. Santiago Arturo Montoya Félix
Titular del órgano interno de control del
Instituto Electoral del Estado de Sinaloa

NOTA: SÍRVASE REVISAR EL INSTRUCTIVO ANTES DE LLENAR EL FORMATO

C. SANTIAGO ARTURO MONTOYA FÉLIX

TITULAR DEL ÓRGANO INTERNO DE CONTROL DEL INSTITUTO ELECTORAL DEL ESTADO DE SINALOA.

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED MI DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES, CONFORME A LO DISPUESTO EN LOS ARTÍCULOS 32 Y 33 DE LA LEY DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS DEL ESTADO DE SINALOA.

Declaración Patrimonial y de intereses
- Modificación - 2019

Fecha de recepción 28/05/2019
DÍA / MES / AÑO

DATOS GENERALES DE LA O EL DECLARANTE

Nombre(s)			Primer apellido		Segundo apellido	
JOSE GUADALUPE			GUICHO		ROJAS	
CURP				REC/HOMOCLAVE		
[REDACTED]				[REDACTED]		
Correo electrónico institucional:				Correo electrónico alternativo:		
Jose.guicho@ieesinaloa.mx				[REDACTED]		
ESTADO CIVIL		RÉGIMEN MATRIMONIAL		País donde nació		Nacionalidad
[REDACTED]		[REDACTED]		[REDACTED]		[REDACTED]
[REDACTED]				Entidad donde nació		Número de celular
[REDACTED]				[REDACTED]		[REDACTED]
DOMICILIO			Lugar donde se ubica		México Extranjero	
Domicilio particular (calle, número exterior e interior, en su caso):			Teléfono (particular, incluir clave lada):		[REDACTED]	
[REDACTED]			[REDACTED]		[REDACTED]	
Localidad o colonia:			Entidad Federativa:		[REDACTED]	
[REDACTED]			[REDACTED]		[REDACTED]	
Municipio:			Código postal:		[REDACTED]	
[REDACTED]			[REDACTED]		[REDACTED]	



DATOS CURRICULARES DE LA O EL DECLARANTE

ESCOLARIDAD: Grado máximo de estudios (marque con una x)

NIVEL

Primaria

Bachillerato

Licenciatura

Maestría

Posgrado

Secundaria

Carrera técnica o comercial

Diplomado

Doctorado

SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECIFIQUE:	SI ES CARRERA TÉCNICA O COMERCIAL ESPECIFIQUE:	SI ES LICENCIATURA, MAESTRÍA O DIPLOMADO ESPECIFIQUE:	SI ES DOCTORADO O POSGRADO ESPECIFIQUE:
Institución Educativa Haga clic aquí para escribir texto.	Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero	Lugar donde se ubica la institución educativa <input checked="" type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero	Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero
Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Trunco	Entidad Federativa Haga clic aquí para escribir texto.	Entidad Federativa SINALOA	Entidad Federativa Haga clic aquí para escribir texto.
Periodos cursados Elija un elemento.	Municipio o Alcaldía Haga clic aquí para escribir texto.	Municipio o Alcaldía LOS MOCHIS, AHOME	Municipio o Alcaldía Haga clic aquí para escribir texto.
Documento obtenido <input type="checkbox"/> Boleta <input type="checkbox"/> Certificado <input type="checkbox"/> Constancia	Institución educativa Haga clic aquí para escribir texto.	Institución educativa UNIVERSIDAD AUTONOMA DE SINALOA	Institución educativa Haga clic aquí para escribir texto.
	Carrera o área del conocimiento Haga clic aquí para escribir texto.	Carrera o área del conocimiento LICENCIADO EN DERECHO	Carrera o área del conocimiento Haga clic aquí para escribir texto.
	Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Trunco	Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input checked="" type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Trunco	Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Trunco
	Periodos cursados Elija un elemento.	Periodos cursados 1987-1992	Periodos cursados Elija un elemento.
	Documento obtenido <input type="checkbox"/> Boleta <input type="checkbox"/> Certificado <input type="checkbox"/> Constancia	Documento obtenido <input type="checkbox"/> Boleta <input checked="" type="checkbox"/> Certificado <input type="checkbox"/> Constancia	Documento obtenido <input type="checkbox"/> Boleta <input type="checkbox"/> Certificado <input type="checkbox"/> Constancia
	Número de cédula profesional Haga clic aquí para escribir texto.	Número de cédula profesional 2297645	Número de cédula profesional Haga clic aquí para escribir texto.

SI ESTUDIÓ MÁS DE UNA ESPECIFIQUE

SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECIFIQUE:	SI ES CARRERA TÉCNICA O COMERCIAL ESPECIFIQUE:	SI ES LICENCIATURA, MAESTRÍA O DIPLOMADO ESPECIFIQUE:	SI ES DOCTORADO O POSGRADO ESPECIFIQUE:
Institución Educativa Haga clic aquí para escribir texto.	Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero	Lugar donde se ubica la institución educativa <input checked="" type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero	Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero
Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Trunco	Entidad Federativa Haga clic aquí para escribir texto.	Entidad Federativa SINALOA	Entidad Federativa Haga clic aquí para escribir texto.
Periodos cursados Elija un elemento.	Municipio o Alcaldía Haga clic aquí para escribir texto.	Municipio o Alcaldía CULIACAN	Municipio o Alcaldía Haga clic aquí para escribir texto.
Documento obtenido <input type="checkbox"/> Boleta <input type="checkbox"/> Certificado <input type="checkbox"/> Constancia	Institución educativa Haga clic aquí para escribir texto.	Institución educativa UNIVERSIDAD AUTONOMA DE SINALOA	Institución educativa Haga clic aquí para escribir texto.
	Carrera o área del conocimiento Haga clic aquí para escribir texto.	Carrera o área del conocimiento LICENCIADO EN CONTADURIA PUBLICA	Carrera o área del conocimiento Haga clic aquí para escribir texto.
	Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Trunco	Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input checked="" type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Trunco	Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Trunco
	Periodos cursados Elija un elemento.	Periodos cursados 2014-2018	Periodos cursados Elija un elemento.
	Documento obtenido <input type="checkbox"/> Boleta <input type="checkbox"/> Certificado <input type="checkbox"/> Constancia	Documento obtenido <input type="checkbox"/> Boleta <input checked="" type="checkbox"/> Certificado <input type="checkbox"/> Constancia	Documento obtenido Boleta Certificado Constancia
	Número de cédula profesional Número de Cédula...	Número de cédula profesional EN TRAMITE	Número de cédula profesional Documento obtenido

EXPERIENCIA LABORAL

NINGUNO:

Incorporar al menos los tres últimos empleos no contando el actual

Sector: Privado Público Social

Poder: Ejecutivo Judicial Legislativo Autónomo **Ámbito:** Federal Estatal Municipal

Institución/Empresa/Nombre, denominación o razón social
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL (ANTES INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL)

Unidad administrativa/Área
REGISTRO FEDERAL DE ELECTORES

Puesto o cargo desempeñado	INGRESO			EGRESO		
	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
COORDINADOR MUNICIPAL						
			01.12.1990			29.02.1996

Función principal
COORDINAR EN MI AREA GEOGRAFICA DE ADSCRIPCION LA APLICACIÓN DE LA TECNICA CENSAL TOTAL PARA INTEGRAR EL PADRON ELECTORAL, POSTERIORMENTE COORDINAR LA ENTREGA E LAS CREDENCIALES DE ELECTORAL, COMO RESPONSABLE DE MODULO DE ATENCION LLENAR SOLICITUDES DE INSCRIPCION AL APDRON ELECTORAL, CORRECCION DE DATOS Y CAMBIOS DE DOMICILIO, ASI COMO LA ENTREGA DE LA CREDENCIAL PARA VOTAR CON FOTOGRAFIA.

Sector: Privado Público Social

Poder: Ejecutivo Judicial Legislativo Autónomo **Ámbito:** Federal Estatal Municipal

Institución/Empresa/Nombre, denominación o razón social
CONSEJO ESTATAL ELECTORAL

Unidad administrativa/Área
COORDINACION DE ORGANIZACIÓN ELECTORAL

Puesto o cargo desempeñado	INGRESO			EGRESO		
	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
JEFE DE OFICINA DE ORGANIZACIÓN ELECTORAL						
			16.06.1998			30.11.1998

Función principal
UBICACIÓN DE CASILLAS PARA EL PROCESO ELECTORAL LOCAL ORDIANRIO 1998, DISEÑO DEL MATERIAL Y DOCUMENTACION ELECTORAL.

Sector: Privado Público Social

Poder: Ejecutivo Judicial Legislativo Autónomo **Ámbito:** Federal Estatal Municipal

Institución/Empresa/Nombre, denominación o razón social
INSTITUTO NACIONAL DE GEOGRAFIA ESTADISTICA E INFORMATICA (INEGI)

Unidad administrativa/Área
COORDINACION DEL CENSO DE POBLACION Y VIVIENDA 2000

Puesto o cargo desempeñado	INGRESO			EGRESO		
	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
COORDINADOR MUNICIPAL						
			01.01.2000			31.12.2000

Función principal
COORDINAR EL LEVANTAMIENTO DEL CENSO DE POBLACION Y VIVIENDA 2000 EN LAS SINDICATURAS DE TEPUCHE, IMALA, SANALONA Y LAS TAPIAS DEL MUNICIPIO DE CULIACAN, SINALOA



DATOS DEL CÓNYUGE, CONCUBINA O CUNCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SITUACIÓN ACTUAL) NINGUNO

a) Nombre (s) Primer apellido Segundo apellido	b) Parentesco	c) ¿Es ciudadano extranjero?		d) CURP	e) ¿Es dependiente económico?		f) ¿Se ha desempeñado en la Administración Pública		
		SI	NO		SI	NO	SI	NO	
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
Haga clic aquí para escribir texto.	Parentesco	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	[Redacted]	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Haga clic aquí para escribir texto.	Parentesco	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	[Redacted]	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Haga clic aquí para escribir texto.	Parentesco	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	[Redacted]	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Haga clic aquí para escribir texto.	Parentesco	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	[Redacted]	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g) En caso de contestar afirmativamente, indique la Dependencia en la que labora o laboró y el periodo				h) ¿Habita en el domicilio del declarante?		i) En el caso de no habitar en el domicilio de la o el declarante, indique calle, número exterior e interior en su caso, localidad o colonia, municipio o alcaldía, entidad federativa y país			
SISTEMA INTEGRAL PARA EL DESARROLLO DE LA FAMILIA – DIF SINALOA 01-06-1988 AL 15-03-2014				SI NO		[Redacted]			
Haga clic aquí para escribir texto.				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			
Haga clic aquí para escribir texto.				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			
Haga clic aquí para escribir texto.				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			
Haga clic aquí para escribir texto.				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			
Haga clic aquí para escribir texto.				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			
Haga clic aquí para escribir texto.				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			
Haga clic aquí para escribir texto.				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			



DATOS DEL ENCARGO ACTUAL

Dependencia o entidad

INSTITUTO ELECTORAL DEL ESTADO DE SINALOA

Nombre del empleo cargo o comisión

COORDINADOR DE PRERROGATIVAS A PARTIDOS POLITICOS

Está contratado (a) por honorarios

Si

No

Si la respuesta es afirmativa, anota el

Nivel del cargo

Haga clic aquí para escribir texto.

Área de adscripción

COORDINACION DE PRERROGATIVAS A PARTIDOS POLITICOS

Fecha de la toma de posesión del cargo

09.09.2015

Día

Mes

Año

Nivel del cargo

FIJO

Lugar donde se ubica

México

Extranjero

si la respuesta es "Extranjero", anota el PAIS, ESTADO O PROVINCIA Y CIUDAD

PASEO NIÑOS HÉROES 352 INTERIOR 2

Localidad o colonia

CENTRO

Entidad Federativa

SINALOA

Municipio o alcaldía

CULIACAN

Código postal

80000

Teléfono de oficina

667 7152289

Extensión

213

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

Administración de bienes materiales

Labor de supervisión

Funciones de vigilancia

Atención directa al público

Manejo de recursos financieros

Investigación de delitos

Calificación o determinación para la expedición de licencias, permisos o concesiones

Áreas técnicas

Licitación y adjudicación de contratos de bienes y servicios

Funciones de inspección

Auditorías

Manejo de recursos humanos

Interventorías

Cuerpo de seguridad

Otro: Especifique la función

Haga clic aquí para escribir texto.

INGRESOS DE LA O EL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS PERCIBIDOS EN EL AÑO EN CURSO A LA FECHA DE CONCLUSIÓN DEL ENCARGO

Anote cantidades libres de impuestos

I. REMUNERACIÓN ANUAL NETA DE LA O EL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (DEDUCE IMPUESTOS) (Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos, aguinaldos y otras prestaciones) SUBTOTAL I \$ 0

II. OTROS INGRESOS ANUALES NETOS DE LA O EL DECLARANTE (SUMA DEL II.1 AL II.4)

II.1. Por actividad industrial y/o comercial (Deduce impuestos) \$ 0
Especifica nombre o razón social y tipo de negocio
Haga clic aquí para escribir texto.

II.2. Por actividad financiera (rendimientos de contratos bancarios o de valores) (Deduce impuestos) \$ 0

II.3. Por servicios profesionales, participación en consejos, consultorías o asesorías (Deduce impuestos) \$ 0
Especifica el tipo de servicio y el contratante (Deduce impuestos)
Haga clic aquí para escribir texto.

II.4. Otros (arrendamientos, regalías, sorteos, concursos, donaciones, etc.) Especifica (Deduce impuestos) \$ 0
Haga clic aquí para escribir texto.

SUBTOTAL II \$ 0

A. INGRESO ANUAL NETO TOTAL DE LA O EL DECLARANTE SUMA DEL SUBTOTAL I Y SUBTOTAL II \$ 0

B. INGRESO ANUAL NETO DEL CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (DEDUCE IMPUESTOS) ESPECIFICA \$ 0
Haga clic aquí para escribir texto.

C. TOTAL DE INGRESOS ANUALES NETOS DE LA O EL DECLARANTE, SU CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS. SUMA DE A Y B \$ 0

S
I
N
C
E
N
T
A
V
O
S



¿TE DESEMPEÑASTE COMO SERVIDORA O SERVIDOR PÚBLICO OBLIGADO A PRESENTAR DECLARACIÓN PATRIMONIAL EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR? (2018)

Sí No

Si la respuesta es afirmativa indica el periodo del 01.01.2018 al 31.12.2018
Día/Mes/Año Día/Mes/Año

INGRESO ANUAL NETO DE LA O EL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR

I. REMUNERACIÓN ANUAL NETA DE LA O EL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO EN EL AÑO ANTERIOR (DEDUCE IMPUESTOS)
(Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos, aguinaldos y otras prestaciones) SUBTOTAL I \$ 648,110

II. OTROS INGRESOS NETOS DE LA O EL DECLARANTE EN EL AÑO ANTERIOR (SUMA DEL II.1 AL II.4)

II.1. Por actividad industrial y/o comercial (Deduce impuestos) \$ 0
Especifica nombre o razón social y tipo de negocio

Haga clic aquí para escribir texto.

II.2. Por actividad financiera (rendimientos de contratos bancarios o de valores) \$ 0
(Deduce impuestos)

II.3. Por servicios profesionales, participación en consejos, consultorías o asesorías \$ 0
Especifica el tipo de servicio y el contratante (Deduce impuestos)

Haga clic aquí para escribir texto.

II.4. Otros (arrendamientos, regalías, sorteos, concursos, donaciones, etc.) Especifica \$ 0
(Deduce impuestos)

SUBTOTAL II \$ 0

A. INGRESO NETO TOTAL DE LA O EL DECLARANTE EN EL AÑO ANTERIOR SUMA DEL SUBTOTAL I Y SUBTOTAL II \$ 648,110

B. INGRESO ANUAL NETO DEL CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS EN EL AÑO ANTERIOR (DEDUCE IMPUESTOS) \$ 372,000
ESPECIFICA

Pensión de la cónyuge

C. TOTAL DE INGRESOS ANUALES NETO DE LA O EL DECLARANTE, SU CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS EN EL AÑO ANTERIOR SUMA DE A Y B \$ 1,020,110

S
I
N
C
E
N
T
A
V
O
S



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

NINGUNO

En las columnas anota el número que corresponda

TIPO DE OPERACIÓN 1. Incorporación 2. Obra 3. Venta 4. Sin cambio	TIPO DE BIEN 1. Edificio 2. Palco 3. Casa 4. Departamento 5. Local 6. Terreno 7. Bodega 8. Granja 9. Rancho 10. Terreno rústico	SI ELIGIÓ OBRA INDICAR SI SE TRATA DE 1. Ampliación 2. Construcción 3. Remodelación	SUPERFICIE O INDIVISO		FORMA DE ADQUISICIÓN 1. Cesión 2. Contado 3. Crédito* 4. Donación 5. Herencia 6. Permuta 7. Rifa o sorteo 8. Traspaso	INDIQUER EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA HERENCIA, PERMUTA, RIFA, SORTEO O DEL VENDEDOR O ENAJENANTE CON EL TITULAR Y llenar los dos rubros siguientes (para efectos de posible conflicto de interés)	TITULAR 1. Declarante 2. Cónyuge 3. Declarante y cónyuge 4. Dependientes 5. Concubina o concubinario 6. Declarante en copropiedad 7. Cónyuge en copropiedad	RELACIÓN DEL CESIONARIO DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, CON EL TITULAR				
			Terreno M2	Construcción M2				1. Cónyuge 2. Concubina o concubinario 3. Padre 4. Madre 5. Abuelo (a) 6. Bisabuelo (a) 7. Tatarabuelo (a) 8. Hijo (a)	9. Nieto (a) 10. Bisnieto (a) 11. Tataranieto (a) 12. Hermano (a) 13. Medico hermano (a) 14. Tío (a) 15. Primo (a)	16. Sobrino (a) 17. Suegro (a) 18. Cuñado (a) 19. Concuño (a) 20. Adoptado (a) 21. Adoptante 22. Otro (especifique)		
Sin Cambio	3. Casa	Se trata de:	[REDACTED]		3. Crédito*	[REDACTED]	1. Declarante	Relación del Cesionario ...				
Sin Cambio	3. Casa	Se trata de:			3. Crédito*		1. Declarante	Relación del Cesionario ...				
Sin Cambio	3. Casa	Se trata de:			M2		M2	2. Contado	1. Declarante	Relación del Cesionario ...		
Operación	Tipo de Bien	Se trata de:			M2		M2	Forma...	Titular	Relación del Cesionario ...		
Operación	Tipo de Bien	Se trata de:			M2		M2	Forma...	Titular	Relación del Cesionario ...		
Operación	Tipo de Bien	Se trata de:			M2		M2	Forma...	Titular	Relación del Cesionario ...		
EN CASO DE ELIGIR "OTRO" ESPECIFICAR LA RELACIÓN DE CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA HERENCIA, PERMUTA, RIFA, SORTEO O DEL VENDEDOR O ENAJENANTE CON EL TITULAR		VALOR DEL INMUEBLE CONFORME A ESCRITURA PÚBLICA O CONTRATO (no actualizar a valor presente) SIN CENTAVOS	TIPO DE MONEDA (Especifica)	FECHA DE ADQUISICIÓN (día/mes/año)	DATOS DEL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD FOLIO REAL U OTRO DATO QUE PERMITA LA IDENTIFICACIÓN DEL MISMO	Si eligió "OBRA" deberá especificar los datos de la operación: - Inversión de la obra - Fecha de la obra	Si eligió "VENTA" deberá especificar los datos de la operación: - Forma de operación - Valor de la operación - Fecha de la operación					
Especificar...	\$95,000.00	Moneda nacional	[REDACTED]			Inversión	Forma de Operación					
Especificar...	\$325,000.00	Moneda			Inversión	Fecha de obra	Valor	Fecha				
Especificar...	\$70,000.00	Moneda			Inversión	Fecha de obra	Valor	Fecha				
Especificar...	\$	Moneda	Fecha	Datos del Reg. Pub. De la Prop.	Inversión	Fecha de obra	Valor	Fecha				
Especificar...	\$	Moneda	Fecha	Datos del Reg. Pub. De la Prop.	Inversión	Fecha de obra	Valor	Fecha				
Especificar...	\$	Moneda	Fecha	Datos del Reg. Pub. De la Prop.	Inversión	Fecha de obra	Valor	Fecha				
Especificar...	\$	Moneda	Fecha	Datos del Reg. Pub. De la Prop.	Inversión	Fecha de obra	Valor	Fecha				

(*) En caso de seleccionar en forma de adquisición "CRÉDITO", y el mismo se encuentra vigente debe reportarse en el apartado de adeudo.



VEHÍCULOS AUTOMOTRICES, AERONAVES Y EMBARCACIONES DE LA O EL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SITUACIÓN ACTUAL)

NINGUNO

En las columnas anota el número que corresponda

TIPO DE OPERACIÓN 1. Incorporación 2. Siniestro 3. Venta 4. Sin cambio	MARCA, TIPO, MODELO Y NÚMERO DE SERIE	¿DÓNDE SE ENCUENTRA REGISTRADO		ENTIDAD FEDERATIVA (SI ES EN MÉXICO INDIQUE EL ESTADO, SI ES EN EL EXTRANJERO INDIQUE EL PAÍS)	FORMA DE ADQUISICIÓN 9. Cesión 10. Contado 11. Crédito* 12. Donación 13. Herencia 14. Permuta 15. Rifa o sorteo 16. Traspaso	INDICAR EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA HERENCIA, PERMUTA, RIFA, SORTEO O DEL VENDEDOR O ENAJENANTE CON EL TITULAR y llenar los dos rubros siguientes (para efectos de posible conflicto de interés)					
		MÉXICO	EXTRANJERO								
4. Sin Cambio					11. Crédito *						
4. Sin Cambio					10. Contado						
Operación	Marca, Tipo, Modelo y N/S	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Entidad	Forma de Adq...	Indicar nombre o razón social del cesionario...					
Operación	Marca, Tipo, Modelo y N/S	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Entidad	Forma de Adq...	Indicar nombre o razón social del cesionario...					
Operación	Marca, Tipo, Modelo y N/S	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Entidad	Forma de Adq...	Indicar nombre o razón social del cesionario...					
Operación	Marca, Tipo, Modelo y N/S	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Entidad	Forma de Adq...	Indicar nombre o razón social del cesionario...					
RELACIÓN DEL CESIONARIO DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, CON EL TITULAR			EN CASO DE ELEGIR "OTRO" ESPECIFICAR LA RELACIÓN DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA CON EL TITULAR	VALOR DEL VEHÍCULO AUTOMOTRIZ, AERONAVE O EMBARCACIÓN	TIPO DE MONEDA (Especifica)	FECHA DE ADQUISICIÓN (día/mes/año)	TITULAR	Si eligió "VENTA" deberá especificarlos datos de la operación:		Si eligió "SINIESTRO" deberá especificarlos datos de la operación:	
1. Cónyuge	9. Nieto (a)	16. Sobrino (a)		SIN CENTAVOS			1. Declarante	- Forma de operación		- Tipo de siniestro	
2. Concubina o concubinario	10. Bisnieto (a)	17. Suegro (a)					- Valor de la operación	- Aseguradora			
3. Padre	11. Tataranieto (a)	18. Cuñado (a)					- Fecha de la operación	- Fecha del siniestro			
4. Madre	12. Hermano (a)	19. Concuño (a)						- Valor de la operación			
5. Abuelo (a)	13. Medio hermano (a)	20. Adoptado (a)									
6. Bisabuelo (a)	14. Tío (a)	21. Adoptante									
7. Tatarabuelo (a)	15. Primo (a)	22. Otro (especifique)									
8. Hijo (a)											
Relación del cesionario del autor de la donación...	OTRO Especificar.	\$298,900.00	Moneda		1. Declarante	Forma de Operación	Siniestro	Asegu.			
Relación del cesionario del autor de la donación...	OTRO Especificar.	\$22,000.00	Moneda		4. Dependientes	Valor	Fecha	Fecha	Valor		
Relación del cesionario del autor de la donación...	OTRO Especificar.	Valor	Moneda	Fecha Adquisición	Titular:	Forma de Operación	Siniestro	Asegu.			
Relación del cesionario del autor de la donación...	OTRO Especificar.	Valor	Moneda	Fecha Adquisición	Titular:	Valor	Fecha	Fecha	Valor		
Relación del cesionario del autor de la donación...	OTRO Especificar.	Valor	Moneda	Fecha Adquisición	Titular:	Forma de Operación	Siniestro	Asegu.			
Relación del cesionario del autor de la donación...	OTRO Especificar.	Valor	Moneda	Fecha Adquisición	Titular:	Valor	Fecha	Fecha	Valor		
Relación del cesionario del autor de la donación...	OTRO Especificar.	Valor	Moneda	Fecha Adquisición	Titular:	Forma de Operación	Siniestro	Asegu.			
Relación del cesionario del autor de la donación...	OTRO Especificar.	Valor	Moneda	Fecha Adquisición	Titular:	Valor	Fecha	Fecha	Valor		

(*) En caso de seleccionar en forma de adquisición "CRÉDITO", y el mismo se encuentra vigente debe reportarse en el apartado de adeudo.



BIENES MUEBLES (SITUACIÓN ACTUAL)

BIENES MUEBLES DE LA O EL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES
ECONÓMICOS

NINGUNO:

En las columnas anota el número que corresponda

TIPO DE OPERACIÓN 1. Incorporación 2. Venta 3. Sin cambio	TIPO DE BIEN 1. Joyas 2. Obras de arte 3. Menajes de casa (muebles y accesorios de casa) 4. Semovientes 5. Ninguno de los anteriores (especifica en observaciones y aclaraciones)	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	FORMA DE ADQUISICIÓN 1. Cesión 2. Contado 3. Crédito * 4. Donación 5. Herencia 6. Permuta 7. Rifa o sorteo 8. traspaso	INDICAR EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA HERENCIA, PERMUTA, RIFA, SORTEO O DEL VENDEDOR O ENAJENANTE CON EL TITULAR y llenar los dos rubros siguientes (para efectos de posible conflicto de interés)	RELACIÓN DEL CESIONARIO DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, CON EL TITULAR 1. Cónyuge 2. Concubina concubinaria 3. Padre 4. Madre 5. Abuelo (a) 6. Bisabuelo (a) 7. Tatarabuelo (a) 8. Hijo (a) 9. Nieto (a) 10. Bisnieto (a) 11. Tataranieto (a) 12. Hermano (a) 13. Medio hermano (a) 14. Tío (a) 15. Primo (a) 16. Sobrino (a) 17. Suegro (a) 18. Cuñado (a) 19. Concuño (a) 20. Adoptado (a) 21. Adoptante 22. Otro (especifique)	
Operación	Tipo de Bien	Descripción del bien	Forma...	Indicar nombre o razón social del cesionario...	Relación del Cesionario del Autor de la donación...	
Operación	Tipo de Bien	Descripción del bien	Forma ...	Indicar nombre o razón social del cesionario...	Relación del Cesionario del Autor de la donación...	
Operación	Tipo de Bien	Descripción del bien	Forma ...	Indicar nombre o razón social del cesionario...	Relación del Cesionario del Autor de la donación...	
Operación	Tipo de Bien	Descripción del bien	Forma ...	Indicar nombre o razón social del cesionario...	Relación del Cesionario del Autor de la donación...	
Operación	Tipo de Bien	Descripción del bien	Forma ...	Indicar nombre o razón social del cesionario...	Relación del Cesionario del Autor de la donación...	
Operación	Tipo de Bien	Descripción del bien	Forma ...	Indicar nombre o razón social del cesionario...	Relación del Cesionario del Autor de la donación...	
Operación	Tipo de Bien	Descripción del bien	Forma ...	Indicar nombre o razón social del cesionario...	Relación del Cesionario del Autor de la donación...	
EN CASO DE ELEGIR "OTRO" ESPECIFICAR LA RELACIÓN DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA CON EL TITULAR		VALOR DEL BIEN SIN CENTAVOS	TIPO DE MONEDA (Especifica)	FECHA ADQUISICIÓN DE (día/mes/año)	TITULAR 1. Declarante 2. Cónyuge 3. Declarante y cónyuge 4. Dependientes 5. Concubina o concubinaria 6. Declarante en copropiedad 7. Cónyuge en copropiedad	Si eligió "VENTA" deberá especificarlos datos de la operación: - Forma de operación - En el caso de cesión, donación o herencia proporcionar nombre o razón social del nuevo propietario - Fecha de la operación - Valor de la operación
Especificar...	\$	Moneda	Fecha Adquisición	Titular	Forma de Operación	Nombre o razón social...
Especificar...	\$	Moneda	Fecha Adquisición	Titular	Fecha	Forma de Operación
Especificar...	\$	Moneda	Fecha Adquisición	Titular	Forma de Operación	Nombre o razón social...
Especificar...	\$	Moneda	Fecha Adquisición	Titular	Fecha	Forma de Operación
Especificar...	\$	Moneda	Fecha Adquisición	Titular	Forma de Operación	Nombre o razón social...
Especificar...	\$	Moneda	Fecha Adquisición	Titular	Fecha	Forma de Operación
Especificar...	\$	Moneda	Fecha Adquisición	Titular	Forma de Operación	Nombre o razón social...
Especificar...	\$	Moneda	Fecha Adquisición	Titular	Fecha	Forma de Operación

(* En caso de seleccionar en forma de adquisición "CRÉDITO", y el mismo se encuentra vigente debe reportarse en el apartado de adeudo.

INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES (SITUACIÓN ACTUAL)
INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES DE LA O EL DECLARANTE, CÓNYUGE,
CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

NINGUNO

En las columnas anota el número que corresponda

TIPO DE OPERACIÓN 1. Incorporación 2. Venta 3. Saldo 4. Sin cambio	TITULAR 1. Declarante 2. Cónyuge 3. Declarante y cónyuge 4. Dependientes 5. Concubina o concubinario 6. Declarante en copropiedad 7. Cónyuge en copropiedad	NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO				
		Localización de Inversión				
		¿DÓNDE SE LOCALIZA LA INVERSIÓN?				
		México	Institución o razón social	Extranjero	Institución o razón social	País donde se localiza
Operación	Titular	<input type="checkbox"/>	Razón Social	<input type="checkbox"/>	Razón Social	País
Operación	Titular	<input type="checkbox"/>	Razón Social	<input type="checkbox"/>	Razón Social	País
Operación	Titular	<input type="checkbox"/>	Razón Social	<input type="checkbox"/>	Razón Social	País
Operación	Titular	<input type="checkbox"/>	Razón Social	<input type="checkbox"/>	Razón Social	País
Operación	Titular	<input type="checkbox"/>	Razón Social	<input type="checkbox"/>	Razón Social	País
Operación	Titular	<input type="checkbox"/>	Razón Social	<input type="checkbox"/>	Razón Social	País

SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR	TIPO DE MONEDA (Específica)	TIPO DE MONEDA (Específica)	TIPO DE INVERSIÓN
			1. Bancaria (cuentas de ahorro, cheques o maestras, depósitos a plazos, cuanta de nómina) 2. Valores bursátiles (acciones y derivados, bonos gubernamentales, aceptaciones bancarias y papel comercial) 3. Fondos de inversión (sociedades de inversión y fideicomisos) 4. Organizaciones privadas (empresas, negocios, acciones y cajas de ahorro) 5. Posesión de monedas y metales (centenarios, onzas, troy, moneda nacional y divisas) 6. Seguro de separación individualizado 7. Capital 8. Otros (inversiones financieras en el extranjero, seguros capitalizables, afore y fideicomiso), especifique en el apartado de observaciones y aclaraciones.
\$	Tipo Moneda	Tipo Moneda	Tipo de Inversión
\$	Tipo Moneda	Tipo Moneda	Tipo de Inversión
\$	Tipo Moneda	Tipo Moneda	Tipo de Inversión
\$	Tipo Moneda	Tipo Moneda	Tipo de Inversión
\$	Tipo Moneda	Tipo Moneda	Tipo de Inversión
\$	Tipo Moneda	Tipo Moneda	Tipo de Inversión



ADEUDOS DE LA O EL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O
DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SITUACIÓN ACTUAL)

NINGUNO

En las columnas anota el número que corresponda

TIPO DE OPERACIÓN 1. Incorporación 2. Saldo 3. Finiquito 4. Sin cambio	TIPO DE ADEUDO 1. Compras a crédito 2. Créditos hipotecarios (especifique el plazo por años) 3. Préstamos personales 4. Tarjetas de crédito 5. Compras de vehículos	¿DONDE SE LOCALIZA EL ADEUDO?					FECHA DEL OTORGAMIENTO DD/MM/AA
		México	Institución o razón social	Extranjero	Institución o razón social	País donde se localiza	
2. Saldo				<input type="checkbox"/>	Razón Social	País	22.12.2017
2. Saldo				<input type="checkbox"/>	Razón Social	País	20.06.2017
2. Saldo				<input type="checkbox"/>	Razón Social	País	16-12-2017
2. Saldo				<input type="checkbox"/>	Razón Social	País	15.03.2003
2. Saldo				<input type="checkbox"/>	Razón Social	País	10.10-2013
2. Saldo				<input type="checkbox"/>	Razón Social	País	01.04.2011
MONTO ORIGINAL DEL ADEUDO SIN CENTAVOS	TIPO DE MONEDA (Específica)	MONTO DE LOS PAGOS REALIZADOS	SALDO INSOLUTO DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR SIN CENTAVOS	TIPO DE MONEDA (Específica)	PLAZO DEL ADEUDO - Vehículos (meses) - Crédito hipotecarios (años)		TITULAR 1. Declarante 2. Cónyuge 3. Declarante y cónyuge 4. Dependientes 5. Concubina o concubinario 6. Declarante en copropiedad 7. Cónyuge en copropiedad
\$298,900.00	Tipo Moneda	\$66,000.00	\$171,748.00	Tipo Moneda			
\$134,200.00	Tipo Moneda	\$44,311.00	\$114,151.00	Tipo Moneda	Vehiculos	Crédito hipot.	1. Declarante
\$10,000.00	Tipo Moneda	\$10,000.00	\$0.00	Tipo Moneda	Vehiculos	Crédito hipot.	1. Declarante
\$123,000.00	Tipo Moneda	\$13,000.00	\$110,000.00	Tipo Moneda	Vehiculos	Crédito hipot.	1. Declarante
\$25,000.00	Tipo Moneda	\$5,000.00	\$20,000.00	Tipo Moneda	Vehiculos	Crédito hipot.	1. Declarante
\$30,000.00	Tipo Moneda	\$5,000.00	\$25,000.00	Tipo Moneda	Vehiculos	Crédito hipot.	1. Declarante



DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

NINGUNO

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

TIPO DE OPERACIÓN 1. Incorporación 2. Modificación 3. Eliminar 4. Sin cambio	NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESAS, ASOCIACIÓN, SINDICATO, ETC.)	FRECUENCIA ANUAL	TIPO DE PERSONA JURÍDICA	
			1. Instituciones de derecho público 2. Sociedades o asociaciones de derecho privado 3. Fundación 4. Asociación gremial	5. Sindicato o federación de organizaciones de trabajadores 6. Junta de vecinos u otra asociación comunitaria 7. Iglesia o entidad religiosa 8. Otra (especifique)
Operación	Nombre de la Entidad	<input type="checkbox"/>	Tipo de Persona Jurídica	
Operación	Nombre de la Entidad	<input type="checkbox"/>	Tipo de Persona Jurídica	
Operación	Nombre de la Entidad	<input type="checkbox"/>	Tipo de Persona Jurídica	
RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS 1. Cónyuge 2. Declarante 3. Dependientes	NATURALEZA DEL VÍNCULO 1. Socio 2. Colaborador 3. Otro (especificar)	PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN	TIPO DE COLABORACIÓN O APOORTE	ANTIGÜEDAD DEL VÍNCULO (años)
Responsable del Posible Conflicto de Interés	Naturaleza del Vínculo	<input type="checkbox"/> Antes del servicio público <input type="checkbox"/> Durante el servicio	<input type="checkbox"/>	Antigüedad del vínculo
Responsable del Posible Conflicto de Interés	Naturaleza del Vínculo	<input type="checkbox"/> Antes del servicio público <input type="checkbox"/> Durante el servicio	<input type="checkbox"/>	Antigüedad del vínculo
Responsable del Posible Conflicto de Interés	Naturaleza del Vínculo	<input type="checkbox"/> Antes del servicio público <input type="checkbox"/> Durante el servicio	<input type="checkbox"/>	Antigüedad del vínculo
	UBICACIÓN (Ciudad o población, Entidad Federativa y País)	Ubicación (ciudad o población, entidad federativa y país)		
Observaciones y/o aclaraciones				



DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

NINGUNO

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

TIPO DE OPERACIÓN 5. Incorporación 6. Modificación 7. Eliminar 8. Sin cambio	NOMBRE DE LA EMPRESA O SOCIEDAD O PERSONA FÍSICA	INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO PÚBLICO U OTROS DOCUMENTO QUE PERMITA SU IDENTIFICACIÓN (EN SU CASO)	TIPO DE SOCIEDAD EN LA QUE PARTICIPA O CON LA QUE SE CONTRATA (EN SU CASO) 1. Sociedad Anónima 2. Sociedad Civil 3. Asociación civil 4. Otra (especificar)	ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACIÓN O CONVENIO (AÑOS)
Operación	Nombre de la empresa	Inscripción en Reg. Público...	Tipo de Sociedad en la que participa...	Antigüedad
Operación	Nombre de la empresa	Inscripción en Reg. Público...		Antigüedad
Operación	Nombre de la empresa	Inscripción en Reg. Público...		Antigüedad
Operación			Tipo de Sociedad en la que participa...	
Operación			Tipo de Sociedad en la que participa...	
Operación			Tipo de Sociedad en la que participa...	
RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS 4. Declarante 5. Cónyuge 6. Declarante y cónyuge 7. Dependientes 8. Concubina o concubinario 9. Declarante en copropiedad 10. Cónyuge en copropiedad	FECHA DE CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD (EN SU CASO) DD/MM/AA	SECTOR O INDUSTRIA (EN SU CASO)	TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO (porcentaje de participación en el capital, partes sociales, trabajo u otra) Especificar	INICIO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO
Responsable del Posible C. Interés	Fecha Constitución	Sector o Industria	Tipo de Participación	<input type="checkbox"/> Antes del servicio público <input type="checkbox"/> Durante el servicio
Responsable del Posible C. Interés	Fecha Constitución	Sector o Industria	Tipo de Participación	<input type="checkbox"/> Antes del servicio público <input type="checkbox"/> Durante el servicio
Responsable del Posible C. Interés	Fecha Constitución	Sector o Industria	Tipo de Participación	<input type="checkbox"/> Antes del servicio público <input type="checkbox"/> Durante el servicio
	UBICACIÓN (Ciudad o población, Entidad Federativa y País)	Ubicación (ciudad o población, entidad federativa y país)		
Observaciones y/o aclaraciones				



OBSERVACIONES Y/O ACLARACIONES

(Deberá usar este espacio para aclarar o ampliar la información sobre cualquier asunto referido a su patrimonio, así como cualquier sugerencia o comentario sobre el formato)

Haga clic aquí para escribir texto.

Declaración Patrimonial y de Intereses - Modificación - 2019

INSTITUTO ELECTORAL DEL ESTADO
DE SINALOA
RECIBIDO
28 MAYO 2019
CONTRALORIA

[Handwritten signature]

02:20 p.m.
Jose Inzunza

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, REITERO QUE LA INFORMACIÓN VERTIDA EN ESTA DECLARACIÓN ES VERAZ, DE CONFORMIDAD CON LOS ARTÍCULOS 32 Y 33 DE LA LEY DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS DEL ESTADO DE SINALOA
PROTESTO LO NECESARIO

FECHA DE RECEPCIÓN

28.05.2019
DÍA MES AÑO

Culiacán, Sinaloa
LUGAR

[Handwritten signature]
FIRMA DE LA O EL DECLARANTE

PARA SER LLENADO POR EL RECEPTOR



RFC CON HOMOCLAVE: XXXXXXXXXX

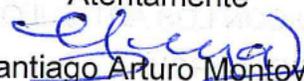
Culiacán, Sinaloa A 28 DE Mayo DE 2019

C: LIC. JOSÉ GUADALUPE GÜICHO ROJAS
COORDINADOR DE PRERROGATIVAS A
PARTIDOS POLÍTICOS
PRESENTE.

Declaración Patrimonial y de intereses
- Modificación - 2019

Este acuse de recibo será válido cuando tenga el sello y firma del responsable del centro de recepción autorizado por el titular del órgano interno de control

Atentamente


Lic. Santiago Arturo Montoya Félix
Titular del órgano interno de control
Nombre y firma

POR ACUERDO DEL TITULAR DEL ÓRGANO INTERNO DE CONTROL DEL INSTITUTO ELECTORAL DEL ESTADO DE SINALOA, ACUSAMOS RECIBIDO DE SU DECLARACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERÉS PRESENTADA EN ESTA FECHA, PARA INCORPORARLA A SU EXPEDIENTE.