

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 inicial correspondiente al ejercicio fiscal del año 2018 del exconsejero electoral del Instituto, Lic. Rafael Bermúdez Soto, los cuales se mencionan a continuación: En su 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 donde nació, nacionalidad, domicilio (el cual incluye el nombre de la calle, número exterior y en su caso el interior, colonia, ciudad y código postal) y número de celular privado del declarante; en su 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 y el domicilio en donde habitan; y, en su página número dieciséis, el RFC del declarante. 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 15 de enero 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
- Inicial - 2018

Fecha de recepción

07/12/2018
DÍA / MES / AÑO

[Handwritten signature]

| DATOS GENERALES DE LA O EL DECLARANTE | | | |
|---|---------------------|--|-------------------|
| Nombre(s) | Primer apellido | Segundo apellido | |
| Rafael | Bermúdez | Soto | |
| CURP | | RFC/HOMOCLAVE | |
| [REDACTED] | | [REDACTED] | |
| Correo electrónico institucional: | | Correo electrónico alterno: | |
| rafael.bermudez@ieesinaloa.mx | | [REDACTED] | |
| ESTADO CIVIL | RÉGIMEN MATRIMONIAL | País donde nació | Nacionalidad |
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| Entidad donde nació | | Número de celular | |
| [REDACTED] | | [REDACTED] | |
| DOMICILIO | | Lugar donde se ubica | México Extranjero |
| [REDACTED] | | [REDACTED] | [REDACTED] |
| Domicilio particular (calle, número exterior e interior, en su caso): | | Teléfono (particular, incluir clave lada): | |
| [REDACTED] | | [REDACTED] | |
| Localidad o colonia: | | Entidad Federativa: | |
| [REDACTED] | | [REDACTED] | |
| Municipio: | | Código postal: | |
| [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 Mazatlán | 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 de Occidente | Institución educativa Haga clic aquí para escribir texto. |
| | Carrera o área del conocimiento Haga clic aquí para escribir texto. | Carrera o área del conocimiento Licenciatura en psicología educativa | 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 1992-1996 | 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 3532698 | 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 Mazatlán | 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 Autónoma de Durango | Institución educativa Haga clic aquí para escribir texto. |
| | Carrera o área del conocimiento Haga clic aquí para escribir texto. | Carrera o área del conocimiento Maestría en psicología clínica | 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 2001-2003 | 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 type="checkbox"/> Certificado <input checked="" type="checkbox"/> Constancia | Documento obtenido Boleta Certificado Constancia |
| | Número de cédula profesional Número de Cédula... | Número de cédula profesional Número de Cédula... | Número de cédula profesional Documento obtenido |

EXPERIENCIA LABORAL

Incorporar al menos los tres últimos empleos no contando el actual

NINGUNO:

Sector: Privado Público Social

Poder: Ejecutivo Judicial Legislativo Autónomo

Ámbito: Federal Estatal Municipal

Institución/Empresa/Nombre, denominación o razón social

Instituto Electoral del Estado de Sinaloa

Unidad administrativa/Área

Puesto o cargo desempeñado

Presidente del Consejo Distrital 21

INGRESO

14.11.2017

EGRESO

30.09.2018

Día

Mes

Año

Día

Mes

Año

Función principal

Convocar, presidir y conducir las sesiones del Consejo; vigilar el cumplimiento de los acuerdos y resoluciones; recibir las solicitudes de registro de candidaturas competencia del Consejo; recibir y remitir al Tribunal Electoral una vez sustanciados los recursos que se interpongan en contra de los acuerdos y resoluciones del Consejo; y demás que marca La Ley

Sector: Privado Público Social

Poder: Ejecutivo Judicial Legislativo Autónomo

Ámbito: Federal Estatal Municipal

Institución/Empresa/Nombre, denominación o razón social

Instituto Electoral del Estado de Sinaloa

Unidad administrativa/Área

Puesto o cargo desempeñado

Presidente del Consejo Distrital 21

INGRESO

15.12.2015

EGRESO

31.08.2016

Día

Mes

Año

Día

Mes

Año

Función principal

Convocar, presidir y conducir las sesiones del Consejo; vigilar el cumplimiento de los acuerdos y resoluciones; recibir las solicitudes de registro de candidaturas competencia del Consejo; recibir y remitir al Tribunal Electoral una vez sustanciados los recursos que se interpongan en contra de los acuerdos y resoluciones del Consejo; y demás que marca La Ley

Sector: Privado Público Social

Poder: Ejecutivo Judicial Legislativo Autónomo

Ámbito: Federal Estatal Municipal

Institución/Empresa/Nombre, denominación o razón social

Instituto Nacional Electoral

Unidad administrativa/Área

Puesto o cargo desempeñado

Supervisor Electoral

INGRESO

16.01.2015

EGRESO

15.06.2015

Día

Mes

Año

Día

Mes

Año

Función principal

Coordinar, apoyar y verificar las actividades de capacitación y asistencia electoral realizadas por los CAE; y las demás que ordenan los Reglamentos y Lineamientos del INE.

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] | 1 [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | 2 [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Haga clic aquí para escribir texto. | Parentesco | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 3 Haga clic aquí para escribir texto. | <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"/> | 4 Haga clic aquí para escribir texto. | <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"/> | 5 Haga clic aquí para escribir texto. | <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"/> | 6 Haga clic aquí para escribir texto. | <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"/> | 7 Haga clic aquí para escribir texto. | <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"/> | 8 Haga clic aquí para escribir texto. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

[Handwritten signature]

| 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 |
|--|--|-------------------------------------|---|
| | SI | NO | |
| Haga clic aquí para escribir texto. | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | [REDACTED] |
| Haga clic aquí para escribir texto. | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | [REDACTED] |
| Haga clic aquí para escribir texto. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Haga clic aquí para escribir texto. |
| Haga clic aquí para escribir texto. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Haga clic aquí para escribir texto. |
| Haga clic aquí para escribir texto. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Haga clic aquí para escribir texto. |
| Haga clic aquí para escribir texto. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Haga clic aquí para escribir texto. |
| Haga clic aquí para escribir texto. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Haga clic aquí para escribir texto. |

DATOS DEL ENCARGO INICIA

Dependencia o entidad

Instituto Electoral del Estado de Sinaloa

Nombre del empleo cargo o comisión

Consejero Electoral

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

Consejeros Electorales

Fecha de la toma de posesión del cargo

01.11.2018

Día

Mes

Año

Nivel del cargo

Haga clic aquí para escribir texto.

Lugar donde se ubica

México

Extranjero

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

Paseo Niños Héroes 352 Int. 2

Localidad o colonia

Centro

Entidad Federativa

Sinaloa

Municipio o alcaldía

Culiacán

Código postal

80000

Teléfono de oficina

6677153182

Extensión

126

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

FUNCIONES DE DIRECCIÓN DERIVADAS DE LAS LEYES EN MATERIA ELECTORAL Y DEMÁS ORDENAMIENTOS APLICABLES AL ÓRGANO DE DIRECCIÓN SUPERIOR DEL INSTITUTO ELECTORAL DEL ESTADO DE SINALOA

REMUNERACIÓN MENSUAL NETA DE LA O EL DECLARANTE POR SÚ CARGO QUE INICIA, ASÍ COMO DE LA O EL CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

Anote cantidades libres de impuestos

| | | | |
|---|------------------------------|-----------------------|---------------|
| <p>I. REMUNERACIÓN MENSUAL NETA DE LA O EL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (DEDUCE IMPUESTOS) (Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos, aguinaldos y otras prestaciones)</p> | <p>DEDUCE SUBTOTAL I \$</p> | <p>55,407</p> | |
| <hr/> | | | |
| <p>II. OTROS INGRESOS MENSUALES NETOS DE LA O EL DECLARANTE (SUMA DEL II.1 AL II.4)</p> | | | |
| <p>II.1. Por actividad industrial y/o comercial (Deduce impuestos) Especifica nombre o razón social y tipo de negocio <small>Haga clic aquí para escribir texto.</small></p> | <p>\$</p> | <p>0</p> | |
| <hr/> | | | |
| <p>II.2. Por actividad financiera (rendimientos de contratos bancarios o de valores) (Deduce impuestos)</p> | <p>\$</p> | <p>0</p> | |
| <hr/> | | | |
| <p>II.3. Por servicios profesionales, participación en consejos, consultorías o asesorías Especifica el tipo de servicio y el contratante (Deduce impuestos) <small>Haga clic aquí para escribir texto.</small></p> | <p>\$</p> | <p>0</p> | |
| <hr/> | | | |
| <p>II.4. Otros (arrendamientos, regalías, sorteos, concursos, donaciones, etc.) Especifica (Deduce impuestos) <small>Haga clic aquí para escribir texto.</small></p> | <p>\$</p> | <p>0</p> | |
| | | <p>SUBTOTAL II \$</p> | <p>0</p> |
| <p>A. INGRESO MENSUAL NETO TOTAL DE LA O EL DECLARANTE SUBTOTAL II</p> | <p>SUMA DEL SUBTOTAL I Y</p> | <p>\$</p> | <p>55,407</p> |
| <hr/> | | | |
| <p>B. INGRESO MENSUAL NETO DEL CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (DEDUCE IMPUESTOS) ESPECIFICA <small>Haga clic aquí para escribir texto.</small></p> | <p>\$</p> | <p>0</p> | |
| <hr/> | | | |
| <p>C. TOTAL DE INGRESOS MENSUALES NETOS DE LA O EL DECLARANTE, SU CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS.</p> | <p>SUMA DE A Y B \$</p> | <p>55,407</p> | |

**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? (2017)

Sí No

Si la respuesta es afirmativa indica el periodo del _____ al _____
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 | \$ | <input type="text"/> |
| 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) Especifica nombre o razón social y tipo de negocio <small>Haga clic aquí para escribir texto.</small> | \$ | | | <input type="text"/> |
| II.2. Por actividad financiera (rendimientos de contratos bancarios o de valores) (Deduce impuestos) | \$ | | | <input type="text"/> |
| II.3. Por servicios profesionales, participación en consejos, consultorías o asesorías Especifica el tipo de servicio y el contratante (Deduce impuestos) <small>Haga clic aquí para escribir texto.</small> | \$ | | | <input type="text"/> |
| II.4. Otros (arrendamientos, regalías, sorteos, concursos, donaciones, etc.) Especifica (Deduce impuestos) | \$ | | | <input type="text"/> |
| | | SUBTOTAL II | \$ | <input type="text"/> |
| A. INGRESO NETO TOTAL DE LA O EL DECLARANTE EN EL AÑO ANTERIOR | SUMA DEL SUBTOTAL I Y SUBTOTAL II | | \$ | <input type="text"/> |
| B. INGRESO ANUAL NETO DEL CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS EN EL AÑO ANTERIOR (DEDUCE IMPUESTOS) ESPECIFICA <small>Haga clic aquí para escribir texto.</small> | | | \$ | <input type="text"/> |
| 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 | | \$ | <input type="text"/> |

**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 rustico | 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 | INDIICAR 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. 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 | Se trata de: | M2 | M2 | Forma ... | Nombre o razón social... | Titular | Relación del Cesionario ... | | |
| Operación | Tipo de Bien | Se trata de: | M2 | M2 | Forma ... | Nombre o razón social... | Titular | Relación del Cesionario ... | | |
| Operación | Tipo de Bien | Se trata de: | M2 | M2 | Forma... | Nombre o razón social... | Titular | Relación del Cesionario ... | | |
| Operación | Tipo de Bien | Se trata de: | M2 | M2 | Forma... | Nombre o razón social... | Titular | Relación del Cesionario ... | | |
| Operación | Tipo de Bien | Se trata de: | M2 | M2 | Forma... | Nombre o razón social... | Titular | Relación del Cesionario ... | | |
| Operación | Tipo de Bien | Se trata de: | M2 | M2 | Forma... | Nombre o razón social... | 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... | | Especificar... | |
| | \$ | Moneda nacional | Fecha | Datos del Reg. Pub. De la Prop. | Inversión Fecha de obra | Forma de Operación Valor Fecha | Especificar... | | Especificar... | |
| | \$ | Moneda | Fecha | Datos del Reg. Pub. De la Prop. | Inversión Fecha de obra | Forma de Operación Valor Fecha | Especificar... | | Especificar... | |
| | \$ | Moneda | Fecha | Datos del Reg. Pub. De la Prop. | Inversión Fecha de obra | Forma de Operación Valor Fecha | Especificar... | | Especificar... | |
| | \$ | Moneda | Fecha | Datos del Reg. Pub. De la Prop. | Inversión Fecha de obra | Forma de Operación Valor Fecha | Especificar... | | Especificar... | |
| | \$ | Moneda | Fecha | Datos del Reg. Pub. De la Prop. | Inversión Fecha de obra | Forma de Operación Valor Fecha | Especificar... | | Especificar... | |
| | \$ | Moneda | Fecha | Datos del Reg. Pub. De la Prop. | Inversión Fecha de obra | Forma de Operación Valor Fecha | Especificar... | | Especificar... | |
| | \$ | Moneda | Fecha | Datos del Reg. Pub. De la Prop. | Inversión Fecha de obra | Forma de Operación Valor Fecha | Especificar... | | Especificar... | |

(*) 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 | | | | | | | | | | | |
| 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... | | | | | | | | |
| 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 SIN CENTAVOS | TIPO DE MONEDA (Especifica) | FECHA DE ADQUISICIÓN (día/mes/año) | TITULAR 1. Declarante 2. Cónyuge 3. Declarante y cónyuge 4. Dependientes 5. Concubina o concubinario 6. Declarante en copropiedad 7. Cónyuge en copropiedad | | Si eligió "VENTA" deberá especificarlos datos de la operación: - Forma de operación - Valor de la operación - Fecha de la operación | Si eligió "SINIESTRO" deberá especificarlos datos de la operación: - Tipo de siniestro - Aseguradora - Fecha del siniestro - Valor de la operación | | | | |
| 1. Cónyuge | 9. Nieto (a) | 16. Sobrino (a) | | | | | Titular: | Forma de Operación | Siniestro | Asegu. | | | | |
| 2. Concubina o concubinario | 10. Bisnieto (a) | 17. Suegro (a) | | | | | | OTRO Especificar. | Valor | Moneda | Fecha Adquisición | Valor | Fecha | Valor |
| 3. Padre | 11. Tataranieto (a) | 18. Cuñado (a) | | | | | | OTRO Especificar. | Valor | Moneda | Fecha Adquisición | Forma de Operación | Siniestro | Asegu. |
| 4. Madre | 12. Hermano (a) | 19. Concuño (a) | | | | | | OTRO Especificar. | Valor | Moneda | Fecha Adquisición | Valor | Fecha | Valor |
| 5. Abuelo (a) | 13. Medio hermano (a) | 20. Adoptado (a) | | | | | | OTRO Especificar. | Valor | Moneda | Fecha Adquisición | Forma de Operación | Siniestro | Asegu. |
| 6. Bisabuelo (a) | 14. Tío (a) | 21. Adoptante | | | | | | OTRO Especificar. | Valor | Moneda | Fecha Adquisición | Valor | Fecha | Valor |
| 7. Tatarabuelo (a) | 15. Primo (a) | 22. Otro (especifique) | | | | | | OTRO Especificar. | Valor | Moneda | Fecha Adquisición | Forma de Operación | Siniestro | Asegu. |
| 8. Hijo (a) | | | | | | | | OTRO Especificar. | Valor | Moneda | Fecha Adquisición | Valor | 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 o concubinario 3. Padre 4. Madre 5. Abuelo (a) 6. Bisabuelo (a) 7. Tatarabuelo (a) | 8. Hijo (a) 9. Nieto (a) 10. Bisnieto (a) 11. Tataranieto (a) 12. Hermano (a) 13. Medio hermano (a) 14. Tío (a) 15. Primo (a) | 16. Sobrino (a) 17. Suegro (a) 18. Cuñado (a) 19. 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... | | | |
| 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 DE ADQUISICIÓN (día/mes/año) | TITULAR 1. Declarante 2. Cónyuge 3. Declarante y cónyuge 4. Dependientes 5. Concubina o concubinario 6. Declarante en copropiedad 7. Cónyuge en copropiedad | Si eligió "VENTA" deberá especificar los 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 | NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO | | | | | FECHA DEL OTORGAMIENTO DD/MM/AA |
|--|--|----------------------------------|--|--------------------------------|--|------------------------|--|
| | | ¿DÓNDE SE LOCALIZA EL ADEUDO? | | | | | |
| | | México | Institución o razón social | Extranjero | Institución o razón social | Pais donde se localiza | |
| Operación | Tipo de Adeudo | <input type="checkbox"/> | Razón Social | <input type="checkbox"/> | Razón Social | Pais | Fecha Otorgamiento |
| Operación | Tipo de Adeudo | <input type="checkbox"/> | Razón Social | <input type="checkbox"/> | Razón Social | Pais | Fecha Otorgamiento |
| Operación | Tipo de Adeudo | <input type="checkbox"/> | Razón Social | <input type="checkbox"/> | Razón Social | Pais | Fecha Otorgamiento |
| Operación | Tipo de Adeudo | <input type="checkbox"/> | Razón Social | <input type="checkbox"/> | Razón Social | Pais | Fecha Otorgamiento |
| Operación | Tipo de Adeudo | <input type="checkbox"/> | Razón Social | <input type="checkbox"/> | Razón Social | Pais | Fecha Otorgamiento |
| Operación | Tipo de Adeudo | <input type="checkbox"/> | Razón Social | <input type="checkbox"/> | Razón Social | Pais | Fecha Otorgamiento |
| MONTO ORIGINAL DEL ADEUDO SIN CENTAVOS | TIPO DE MONEDA (Especifica) | MONTO DE LOS PAGOS REALIZADOS | SALDO INSOLUTO DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR SIN CENTAVOS | TIPO DE MONEDA (Especifica) | 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 |
| \$ | Tipo Moneda | \$ | \$ | Tipo Moneda | Vehiculos | Crédito hipot. | Titular Titular Titular Titular Titular Titular |
| \$ | Tipo Moneda | \$ | \$ | Tipo Moneda | Vehiculos | Crédito hipot. | |
| \$ | Tipo Moneda | \$ | \$ | Tipo Moneda | Vehiculos | Crédito hipot. | |
| \$ | Tipo Moneda | \$ | \$ | Tipo Moneda | Vehiculos | Crédito hipot. | |
| \$ | Tipo Moneda | \$ | \$ | Tipo Moneda | Vehiculos | Crédito hipot. | |
| \$ | Tipo Moneda | \$ | \$ | Tipo Moneda | Vehiculos | Crédito hipot. | |

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 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 |
| 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 o aclaraciones | | | | |

OBSERVACIONES Y 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.



12:16 hrs
José Inzuaza M.

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

FECHA DE RECEPCIÓN

PROTESTO LO NECESARIO

07.12.2018

Culiacán, Sinaloa

DÍA MES AÑO

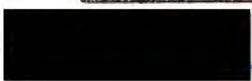
LUGAR

FIRMA DE LA O EL DECLARANTE

PARA SER LLENADO POR EL RECEPTOR



RFC CON HOMOCLAVE:



12:16 hrs
Jose Lazaroza

Culiacán, Sinaloa a 07 de Diciembre de 2018

C: LIC. RAFAEL BERMÚDEZ SOTO
CONSEJERO ELECTORAL
PRESENTE.

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

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.