

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

En las columnas indicar el número que corresponda

NINGUNO



TIPO DE OPERACIÓN 1. Intercepción 2. Venta 3. Venta 4. Otro evento	MARCA, TIPO, MODELO Y NÚMERO DE SERIE	¿DÓNDE SE ENCUENTRA RESTRINGIDO?		ENTIDAD FEDERATIVA (país) o ESTADO, MUNICIPIO Y LOCALIDAD, PUEBLO, CABEZERA DE MUNICIPIO, MUNICIPIO, LOCALIDAD, RÍO	FORMA DE ADQUISICIÓN 1. Compra 2. Cambio 3. Donación 4. Herencia 5. Herencia por testamento 6. Permuta 7. Tránsito	INDICAR EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA CON EL TITULAR Y MENOS los dos nombres siguientes (Para otros de posible conflicto de interés)	TITULAR 1. Donante 2. Conyuge 3. Concubino y concubina 4. Dependiente 5. Cesionario o beneficiario 6. Cesionario de cesionario 7. Cesionario de cesionario de cesionario	Si está VENDIÉNDOSE especificar las abreviaturas de la operación	Si está COMPRANDO especificar las abreviaturas de la operación
		MEXICO	EXTRAJERO						
<input type="checkbox"/>									
<input type="checkbox"/>									
<input type="checkbox"/>									
<input type="checkbox"/>									
<input type="checkbox"/>									

RELACION DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA CON EL TITULAR		EN CASO DE BUEN "OTRO" EFECTIVO LA AUTORA DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA CON EL TITULAR	VIA, ON, DEL VEHICULO AL ACQUIRIMIENTO DE LA ADQUISICIÓN	TIPO DE MONEDA (Español)	FECHA DE ADQUISICIÓN	VALOR	Si está VENDIÉNDOSE especificar las abreviaturas de la operación	Si está COMPRANDO especificar las abreviaturas de la operación
1. Conyuge 2. Concesionario 3. Pasa 4. Mueve	20. Donante (M) 21. Donante (E) 22. Donante (M) 23. Mueve (M) 24. Mueve (E)	14. Nieto (S) 15. Nieto (M) 16. Cónyuge (M) 17. Cónyuge (E) 18. Concubino (M)	25. Adquisición de un bien mueble 26. Otro patrimonio			\$		
<input type="checkbox"/>						\$		
<input type="checkbox"/>						\$		
<input type="checkbox"/>						\$		
<input type="checkbox"/>						\$		

* En caso de sublevar en forma de adquisición "CRÉDITO" y el mismo se encuentre vigente debe reportarse en el apartado de deudas.

BIENES MUEBLES (SITUACIÓN ACTUAL)

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

NINGUNO

En su caso, indique el número que corresponda:

TIPO DE BIEN 1. Inmueble 2. Vehículo 3. Otro bien	TIPO DE BIEN 1. Ajeno 2. Otro de uso personal 3. Bienes de uso común (reservas y acciones de caja) 4. Cuentas 5. Seguros de las personas (seguros en contingencias de invalidez)	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	FORMA DE ADQUISICIÓN 1. Compra 2. Donación 3. Herencia 4. Donación 5. Permuta 6. Fidej. u. otros	INDICAR EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL DESIGNARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, y/o indicar sus datos registrales (Para bienes de posible conflicto de interés)	RELACIÓN DEL DESIGNARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, CON EL TITULAR 1. Cónyuge 2. Concubino 3. Heredero 4. Otro	15. Otro (E) 16. Otro (F) 17. Otro (G) 18. Otro (H) 19. Otro (I) 20. Otro (J) 21. Otro (K) 22. Otro (L) 23. Otro (M) 24. Otro (N)	VALOR DEL BIEN SIN COSTOS	TIPO DE MONEDA (abreviada)	FECHA DE ADQUISICIÓN	TITULAR 1. Cónyuge 2. Concubino 3. Heredero 4. Dependiente 5. Concubino 6. Concubino 7. Dependiente 8. Dependiente 9. Dependiente 10. Dependiente	Si hay algún otro titular de este bien, indique el número que corresponda: 1. Cónyuge 2. Concubino 3. Heredero 4. Dependiente 5. Concubino 6. Concubino 7. Dependiente 8. Dependiente 9. Dependiente 10. Dependiente
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		\$			<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		\$			<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		\$			<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		\$			<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		\$			<input type="checkbox"/>	

*El valor de estos bienes se informa de acuerdo a los "Criterios" y al Anexo la presente vigente sobre requisitos y el estado de estos.

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

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

NINGUNO



En las columnas sobre el sistema que corresponde

NOMBRE DE CUENTA O CONTRATO

TIPO DE CUENTA/C/PA	TITULO	¿DONDE SE LOCALIZA LA INVERSION?				
		México	Institución o acción social	Extranjero	Institución o acción social	País donde se localiza
1. Inseparable 2. Varios 3. Único 4. Sin saber	1. Depósito 2. Cheque 3. Débito y ahorro 4. Depósitos 5. Cuentas o concentrado 6. Débito en propiedad 7. Calificar en correspondencia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

SAVED A LA FECHA DE
TOMA O POSSESION DEL
ENCARGO QUE INICIA

SEM CENTAVOS

TIPO DE MONEDA
(ESPECIFICAR)

TIPO DE INVERSION

- Bonos (cuentas de ahorro, cheques o reservas, depósito a plazo, cuenta de nómina)
- Valores bursátiles (acciones y derivada, bonos gubernamentales, acciones bancarias y papel comercial)
- Financ de Inversión (fondos de inversión y fideicomiso)
- Organizaciones privadas (empresas, empresas, acciones y otros de ahorro)
- Reserva de moneda y moneda (monedas, vales tes, moneda nacional y extranjera)
- Seguro de acciones individualizado
- Capital
- Otros (Inversiones financieras en el extranjero seguras capitalizables, ahorro y depósitos), respaldar en el momento de observaciones y aclaraciones

\$	<input type="checkbox"/>	Especifica
\$	<input type="checkbox"/>	Especifica
\$	<input type="checkbox"/>	Especifica
\$	<input type="checkbox"/>	Especifica
\$	<input type="checkbox"/>	Especifica
\$	<input type="checkbox"/>	Especifica

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

NINGUNO

TIPO DE OPERACIÓN		TIPO DE ADEUDO		NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO		¿DÓNDE SE LOCALIZA EL ADEUDO?		FECHA DE OTORGAMIENTO			
1. Compra a crédito 2. Débito 3. Préstamo 4. Sin tarjeta 5. Otro servicio		1. Compra a crédito 2. Crédito hipotecario (prepagado e hipotecario) 3. Préstamo personal 4. Tarjetas de crédito 5. Compra de acciones		México	Extranjero	País a pagar o recibir	País a pagar o recibir social	dd/mm/aaaa			
<input type="checkbox"/>	compra de auto	<input type="checkbox"/>	compra de auto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	compra de auto	<input type="checkbox"/>	compra de auto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	compra de auto	<input type="checkbox"/>	compra de auto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	compra de auto	<input type="checkbox"/>	compra de auto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	compra de auto	<input type="checkbox"/>	compra de auto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	compra de auto	<input type="checkbox"/>	compra de auto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
MONTOS ORIGINAL DEL ADEUDO		TIPO DE MONEDA (ESPECIFICAR)		SALDO RESULTA A LA FECHA DEL ENCUESTO QUE HACE SIN CANTIDAD		TIPO DE MONEDA (ESPECIFICAR)		PLAZO DEL ADEUDO (Añadas, meses, -Credito hipotecario (años))		TITULAR	
\$		\$		\$		\$		\$		\$	
\$		\$		\$		\$		\$		\$	
\$		\$		\$		\$		\$		\$	
\$		\$		\$		\$		\$		\$	
\$		\$		\$		\$		\$		\$	
\$		\$		\$		\$		\$		\$	
\$		\$		\$		\$		\$		\$	
\$		\$		\$		\$		\$		\$	
\$		\$		\$		\$		\$		\$	

DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

NINGUNO

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

SI NO

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

TIPO DE CREACIÓN: 1. Independiente 2. Inicialmente 3. Empresa 4. Servicio	NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACIÓN, SINDICATO, ETC.)	FRECUENCIA ANUAL 1. 3/ Cuatrimestre 2. 4 a 7/ Cuatrimestre 3. 8 a 11/ Cuatrimestre 4. Mensualmente 5. Semestralmente 6. Otro (especificar)	TIPO DE PERSONA JURÍDICA 1. Institución de Derecho Público 2. Fundación o Asociación de Derecho Público 3. Empresa 4. Asociación de Derecho 5. Sociedad o Patronato de Organizaciones sin Fines Lucrativos 6. Otro (especificar) 7. Servidor Público 8. Otro (especificar)
RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS 1. Cónyuge 2. Dependiente 3. Dependiente	NATURALEZA DEL VÍNCULO (1. Sueldo, 2. Colaborador, 3. Otro-Especificar)	PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN	TIPO DE COLABORACIÓN O ASISTENTE 1. Consejo 2. Servicios Profesionales 3. Investigación Científica 4. Estudios de Ingeniería 5. Otro (especificar)
OBSERVACIONES O ACLARACIONES			
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	UBICACIÓN: (Ciudad o Población, Entidad Federativa y País) _____ _____ _____

DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

NINGUNO



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

TIPO DE OPERACIÓN 1. Inversión 2. Mandato 3. Préstamo 4. Otro caso	NOMBRE DE LA EMPRESA O SOCIEDAD O PERSONA FÍSICA	REGISTRACIÓN EN EL REGISTRO PÚBLICO U OTRO DATO DE IDENTIFICACIÓN (EN SU CASO)	TIPO DE SOCIEDAD EN LA QUE SE PARTICIPA O CON LA QUE SE COLABORA (EN SU CASO) 1. Sociedad Anónima 2. Sociedad Civil 3. Asesoría Civil 4. Otro (Especificar)	AMIGABILIDAD DE LA PARTICIPACIÓN O COLABORACIÓN (Indicar)
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	FICHA DE CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD (EN SU CASO) derivada	SECTOR O INDUSTRIA (EN SU CASO)	TIPO DE PARTICIPACIÓN O COLABORACIÓN (porcentaje de participación en el capital, número acciones, tiempo u otro) Especificar	INDICIO DE PARTICIPACIÓN CONFLICTIVA <input type="checkbox"/> Activo de Servicio Público <input type="checkbox"/> Empresa de Servicios Públicos <input type="checkbox"/> Activo de Servicios Públicos <input type="checkbox"/> Empresa de Servicios Públicos <input type="checkbox"/> Activo de Servicios Públicos <input type="checkbox"/> Empresa de Servicios Públicos
REPROCESAR EL POSIBLE CONFLICTO DE INTERESES a. Cambio 2. Desmoronar 3. Desmoronar	UBICACIÓN (Ciudad o Población, Entidad Federativa y País)			

OBSERVACIONES O ACLARACIONES

OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

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

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

PROTESTO LO NECESARIO

FECHA DE ELABORACION

20 | 11 | 2009

DIA MES AÑO

Samborombé

LUGAR

[Firma]

FIRMA DEL DECLARANTE

PARA SER LLENADO POR EL RECEPTOR

SFP

SECRETARÍA DE
LA FUNCIÓN PÚBLICA



RFC CON HOMOCLAVE: PASSF711203KE1

Sebastián Zaca A 26 DE Noviembre DE 2014

C. Francisco Javier Ramos Salazar

Presente.

Declaración Patrimonial
y de Intereses - Inicial

POR ACUERDO DEL DIRECTOR GENERAL DE RESPONSABILIDADES Y SITUACIÓN PATRIMONIAL DE ESTA SECRETARÍA,
ACUSAMOS RECIBO DE SU DECLARACIÓN PRESENTADA EN ESTA FECHA, PARA INCORPORARLA A SU EXPEDIENTE.

Este acuse de recibo será válido cuando tenga el
sello y la firma del responsable del centro de
recepción autorizado por esta Secretaría

Atentamente,

Nombre y firma del receptor





SFP

SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA

SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA
DECLARACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES - INICIAL

NOTA: SIRVASE REVISAR EL INSTRUCTIVO ANTES DE LLENAR EL FORMATO

C. SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA. 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 GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS

Declaración Patrimonial y de Intereses Inicial

Fecha de recepción 27 | 11 | 2019
Día Mes Año

DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

Nombre (s) Francisco Javier
Primer apellido Ramos
Segundo apellido Salazar

CURP [Redacted] RFC/HOMOCLAVE [Redacted]

Correo Electrónico Laboral [Redacted] Correo Electrónico Personal [Redacted] Nacionalidad Mexicana
ESTADO CIVIL: Casado (a) [checked], Unión Libre [unchecked], Divorciado (a) [unchecked], Viudo (a) [unchecked], Soltero (a) [unchecked]
RÉGIMEN MATRIMONIAL: Sociedad Conyugal [checked], Separación de Bienes [unchecked]
Entidad donde nació Sonora
Número de Celular [Redacted]

DOMICILIO: Lugar donde se ubica: [Redacted] México [checked] Extranjero [unchecked]
Domicilio Particular: calle, número exterior e interior [Redacted]
Localidad o Colonia [Redacted] Entidad Federativa Zacatecas
Municipio o Alcaldía [Redacted] Código Postal 99100
Teléfono (particular, incluir clave (s)) [Redacted]

DATOS CURRICULARES DEL 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 ESPECÍFICO:	SI ES CARRERA TÉCNICA ESPECÍFICO:	SI ES LICENCIATURA, MAESTRÍA O DIPLOMADO ESPECÍFICO:	SI ES DOCTORADO O POSGRADO ESPECÍFICO:
Evaluación educativa Escala <input type="checkbox"/> Duración <input checked="" type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> curso Período cursado <input type="checkbox"/> Semestre Cuatrimestre, más, semestre, trimestre Documento otorgado <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> credencial	Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Estados Unidos Entidad federativa Municipio o estado Evaluación educativa Carrera o área de conocimiento Entidad <input type="checkbox"/> Cursado <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> curso Período cursado <input type="checkbox"/> Semestre, Cuatrimestre, más, semestre, trimestre Documento otorgado <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> otro <input type="checkbox"/>	Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Estados Unidos Entidad federativa Municipio o estado Institución educativa Carrera o área de conocimiento Entidad <input type="checkbox"/> Cursado <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> curso Período cursado <input type="checkbox"/> Semestre, Cuatrimestre, más, semestre, trimestre Documento otorgado <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> otro <input type="checkbox"/>	Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Estados Unidos Entidad federativa Municipio o estado Institución educativa Carrera o área de conocimiento Entidad <input type="checkbox"/> Cursado <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> curso Período cursado <input type="checkbox"/> Semestre, Cuatrimestre, más, semestre, trimestre Documento otorgado <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> otro <input type="checkbox"/>
Número de cédula profesional	Número de cédula profesional	Número de cédula profesional	Número de cédula profesional

SI ESTUDIO MÁS DE UNA ESPECÍFICO: _____ ESTATUS: Cursando Trunco Finalizando

SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECÍFICO:	SI ES CARRERA TÉCNICA ESPECÍFICO:	SI ES LICENCIATURA, MAESTRÍA O DIPLOMADO ESPECÍFICO:	SI ES DOCTORADO O POSGRADO ESPECÍFICO:
Evaluación educativa Escala <input type="checkbox"/> Duración <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> curso Período cursado <input type="checkbox"/> Semestre, Cuatrimestre, más, semestre, trimestre Documento otorgado <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia	Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Estados Unidos Entidad federativa Municipio o estado Institución educativa Carrera o área de conocimiento Entidad <input type="checkbox"/> Cursado <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> curso Período cursado <input type="checkbox"/> Semestre, Cuatrimestre, más, semestre, trimestre Documento otorgado <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> otro <input type="checkbox"/>	Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Estados Unidos Entidad federativa Municipio o estado Institución educativa Carrera o área de conocimiento Entidad <input type="checkbox"/> Cursado <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> curso Período cursado <input type="checkbox"/> Semestre, Cuatrimestre, más, semestre, trimestre Documento otorgado <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> otro <input type="checkbox"/>	Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Estados Unidos Entidad federativa Municipio o estado Institución educativa Carrera o área de conocimiento Entidad <input type="checkbox"/> Cursado <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> curso Período cursado <input type="checkbox"/> Semestre, Cuatrimestre, más, semestre, trimestre Documento otorgado <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> otro <input type="checkbox"/>
Número de cédula profesional	Número de cédula profesional	Número de cédula profesional	Número de cédula profesional

EXPERIENCIA LABORAL

Incorporar al menos los tres últimos empleos no contando el actual

NINGUNO

SECTOR: Privado Público Social

PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo Organo Constitucional
Autónomo

Institución/ Empresa/ Nombre, denominación u razón social: Constructora Pachi, S. De R.L De C.V

Unidad administrativa/ Área: _____

Puesto o cargo desempeñado: Ayudante general

INGRESO: 01 | 10 | 2019 | 15 | 04 | 2020

EGRESO: _____

Función principal: _____

Día Mes Año Día Mes Año

SECTOR: Privado Público Social

PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo Organo Constitucional
Autónomo

Institución/ Empresa/ Nombre, denominación u razón social: Construcciones adomas S.A De C.V

Unidad administrativa/ Área: _____

Puesto o cargo desempeñado: Ayudante general

INGRESO: 03 | 10 | 18 | 15 | 01 | 19

EGRESO: _____

Función principal: _____

Día Mes Año Día Mes Año

SECTOR: Privado Público Social

PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo Organo Constitucional
Autónomo

Institución/ Empresa/ Nombre, denominación u razón social: _____

Unidad administrativa/ Área: _____

Puesto o cargo desempeñado: _____

INGRESO: _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____

EGRESO: _____

Función principal: _____

Día Mes Año Día Mes Año

¿ESTÁ DE ACUERDO EN HACER PÚBLICOS SUS DATOS PATRIMONIALES?

SI

NO

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

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

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

NINGUNO

a) Nombre (b) primer apellido, segundo apellido	c) Profesión	c) ¿Es dependiente económico?		d) Lugar	e) ¿Es dependiente económico?		f) ¿Se ha beneficiado en Adquisición de Vivienda?	
		SI	NO		SI	NO	SI	NO
1. [REDACTED]	[REDACTED]		✓	1. [REDACTED]		✓		✓
2.				2.				
3.				3.				
4.				4.				
5.				5.				
6.				6.				
7.				7.				
8.				8.				

(d) En caso de concubina afirmativamente, indique la Dependencia o Entidad en la que labora y el periodo

f) ¿Incluido en el domicilio de declaración?

SI NO

g) En el caso de no haber en el domicilio del declarante, indique país, número exterior e interior, localidad o colonia, municipio o ciudad, código postal, entidad federativa y país

DATOS DEL ENCARGO QUE INICIA

Dependencia o entidad

Presidencia Municipal

Nombre del empleo, cargo o comisión

Jefe de

Está contratado(a) por honorarios

SI

NO

Si la respuesta es negativa, anotar el

NIVEL DEL ENCARGO

Tercer Nivel

Área de asignación

Dirección (DIR)

01 | 05 | 2019
Día Mes Año

Lugar donde se ubica:
Calle, número exterior e interior, oficina o piso

México

Extranjero

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

Localidad o colonia

Poblanco Municipal S/n

Entidad Federativa

Zacatecas

Municipio o alcaldía

Zacatecas

Código postal
99100

Teléfono de oficina

439350084

Extensión

MARCA(L)S/FUNCIÓN(ES) PRINCIPAL(ES) QUE REALIZA SEGUN EL SIGUIENTE CATALOGO:

- Administración de bienes muebles.
- Atención directa al público.
- Contratación o subcontratación para la adquisición de bienes, servicios o prestaciones.
- Funciones de inspección, investigación.

- Labor de supervisión
- Manejo de recursos humanos
- Areas técnicas.
- Auditorías
- Cuerpo de seguridad

- Funciones de vigilancia.
- Investigación de delitos.
- Licitación y adjudicación de contratos de bienes y servicios.
- Manejo de recursos humanos.
- Omi. Equiparque la función

Welder

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

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

I. REMUNERACIÓN MENSUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (DEDUCE IMPUESTOS)
(Por concepto de sueldo, honorarios, compensaciones, bonos, aguinaldo y otras prestaciones)

SUBTOTAL I \$ 21176

II. OTROS INGRESOS MENSUALES NETOS DEL DECLARANTE (SUMA DEL II.1 AL II.4)

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

\$

II. 2 Por actividad financiera (Rescindimientos de contratos bancarios o de valores)
(Deduce impuestos)

\$

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

\$

II. 4 Otros (arrendamientos, regalías, sorteos, concursos, donaciones, etc.) Específica
(Deduce impuestos)

\$

SUBTOTAL II \$

SUMA DEL SUBTOTAL I Y SUBTOTAL II \$

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

\$

C. TOTAL DE INGRESO MENSUAL NETO DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA, CONCUBINARIO
Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

SUMA DE A Y B \$ 21176

S I N C E N T A V O S

¿TE DESEMPEÑASTE COMO SERVIDOR PÚBLICO FEDERAL OBLIGADO A PRESENTAR DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR? (2017)

Si No Si la respuesta es afirmativa indica el período del Día Mes Año al Día Mes Año y los ingresos netos del año anterior

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

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

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

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

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

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

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

SUBTOTAL II \$

SUMA DEL SUBTOTAL I Y SUBTOTAL II \$

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

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

S I N C E N T A V O S

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

En las columnas ancle el número que corresponde

ANGLINGO

TIPO DE DECLARACIÓN	TIPO DE BIEN	ES EL BIEN ÚNICO QUE SE ENCUENTRA EN SU PSE	SUBSISTENCIA		FORMA DE ADQUISICIÓN	INDICAR EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, PERMUTA, SUCEDE O DEL VENEDOR O ENAJENANTE CON EL TITULAR Y "Incor por dos nombres siguientes (Pueden existir de posible conflicto de interés)	TITULAR	RELACION DEL CESIONARIO DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, CONCUBINARIO O DEL TITULAR
			4 INGRESO	CONTRIBUCIÓN PATR. 22				
<input type="checkbox"/>	1 Edificio 2 Casa 3 Apartamento 4 Inmueble	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	5 Local 6 Bodega 7 Oficina 8 Otros	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	9 Vehículo 10 Otros	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	11 Fianza	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	

*En caso de referirse al Fideicomiso, "CONDOMINIO" y el destino se encuentran y deben estar marcados en el campo de carácter de especie.