

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 VERDADA 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

6 / 12 / 2019

DIA MES AÑO

Sombrecete Zacatecas

LUGAR

Jose Pérez Valdez

FIRMA DEL DECLARANTE

PARA SER LLENADO POR EL RECEPTOR

SFP

SECRETARÍA DE
LA FUNCIÓN PÚBLICA



RFC CON HOMOCLAVE: PEVJ850330417

Samborete Zac. A 09 DE Diciembre DE 2019

C. Sosí Pérez Valdez

Presente.

Declaración Patrimonial
y de Intereses - Inicial

FORACUERDO 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.

Atentamente

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

Maria de la Luz Herrera

Nombre y firma del Receptor



SOMM-2E78 JAC

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 PROMESA 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 9/12/2019
Día Mes Año

DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

Nombre (s) <u>Jose</u>	Primer apellido <u>Perez</u>	Segundo apellido <u>Valdez</u>
---------------------------	---------------------------------	-----------------------------------

CURP

RFC/HOMOCCLAVE

Correo Electrónico: Laboral

Correo Electrónico: Personal

ESTADO CIVIL

RÉGIMEN MATRIMONIAL

País donde nació

Nacionalidad

Casado (a)

Unión Libre

Sociedad Conyugal

México

Mexicana

Divorciado (a)

Viudo (a)

Separación de Bienes

Entidad donde nació
Zacatecas

Numero de Celular
[REDACTED]

Soltero (a)

DOMICILIO

Lugar donde se ubica:

México

Extranjero

Domicilio Particular: calle, número exterior e interior

Localidad o Colonia

Municipio o Alcaldía

Teléfono (particular, incluir clave larga)

Entidad Federativa Zacatecas

Código Postal 99100

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 ESPECIFIQUE: Institución educativa: <u>PRIMARIA</u> Estudios <input type="checkbox"/> Curso <input checked="" type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Trunco Período calendarizado <input type="checkbox"/> Semestre, Cuatrimestre, mes, semana, trimestre Documento otorgado <input type="checkbox"/> Título <input type="checkbox"/> Certificado <input type="checkbox"/> Constancia	SI ES CARRERA TÉCNICA ESPECIFIQUE: Lugar donde se hizo la institución educativa: <u>ICR Bogotá</u> <input type="checkbox"/> Extranjero Entidad responsable Municipio o localidad Institución educativa	SI ES LICENCIATURA, MAESTRÍA O DIPLOMADO ESPECIFIQUE: Lugar donde se hizo la institución educativa: <input type="checkbox"/> Bogotá <input type="checkbox"/> Extranjero Entidad responsable Municipio o localidad Institución educativa	SI ES DOCTORADO O POSGRADO ESPECIFIQUE: Lugar donde se hizo la institución educativa: <input type="checkbox"/> Bogotá <input type="checkbox"/> Extranjero Entidad responsable Municipio o localidad Institución educativa
Carrera o área de conocimiento: <input type="checkbox"/> Artes <input type="checkbox"/> Ciencias <input type="checkbox"/> Filosofía <input type="checkbox"/> Jurisprudencia <input type="checkbox"/> Lenguaje <input type="checkbox"/> Matemáticas <input type="checkbox"/> Medicina <input type="checkbox"/> Pedagogía <input type="checkbox"/> Psicología <input type="checkbox"/> Sociología <input type="checkbox"/> Teología <input type="checkbox"/> Trabajo Social <input type="checkbox"/> Turismo <input type="checkbox"/> Veterinaria <input type="checkbox"/> Otros	Carrera o área de conocimiento: <input type="checkbox"/> Artes <input type="checkbox"/> Ciencias <input type="checkbox"/> Filosofía <input type="checkbox"/> Jurisprudencia <input type="checkbox"/> Lenguaje <input type="checkbox"/> Matemáticas <input type="checkbox"/> Pedagogía <input type="checkbox"/> Psicología <input type="checkbox"/> Sociología <input type="checkbox"/> Teología <input type="checkbox"/> Trabajo Social <input type="checkbox"/> Turismo <input type="checkbox"/> Veterinaria <input type="checkbox"/> Otros	Carrera o área de conocimiento: <input type="checkbox"/> Artes <input type="checkbox"/> Ciencias <input type="checkbox"/> Filosofía <input type="checkbox"/> Jurisprudencia <input type="checkbox"/> Lenguaje <input type="checkbox"/> Matemáticas <input type="checkbox"/> Pedagogía <input type="checkbox"/> Psicología <input type="checkbox"/> Sociología <input type="checkbox"/> Teología <input type="checkbox"/> Trabajo Social <input type="checkbox"/> Turismo <input type="checkbox"/> Veterinaria <input type="checkbox"/> Otros	Carrera o área de conocimiento: <input type="checkbox"/> Artes <input type="checkbox"/> Ciencias <input type="checkbox"/> Filosofía <input type="checkbox"/> Jurisprudencia <input type="checkbox"/> Lenguaje <input type="checkbox"/> Matemáticas <input type="checkbox"/> Pedagogía <input type="checkbox"/> Psicología <input type="checkbox"/> Sociología <input type="checkbox"/> Teología <input type="checkbox"/> Trabajo Social <input type="checkbox"/> Turismo <input type="checkbox"/> Veterinaria <input type="checkbox"/> Otros
Período cursado: <input type="checkbox"/> Semestre Cuatrimestre, mes, semana, trimestre Documento otorgado: <input type="checkbox"/> Título <input type="checkbox"/> Certificado <input type="checkbox"/> Constancia <input type="checkbox"/> Título Número de cédula profesional	Período cursado: <input type="checkbox"/> Semestre Cuatrimestre, mes, semana, trimestre Documento otorgado: <input type="checkbox"/> Título <input type="checkbox"/> Certificado <input type="checkbox"/> Constancia <input type="checkbox"/> Título Número de cédula profesional	Período cursado: <input type="checkbox"/> Semestre Cuatrimestre, mes, semana, trimestre Documento otorgado: <input type="checkbox"/> Título <input type="checkbox"/> Certificado <input type="checkbox"/> Constancia <input type="checkbox"/> Título Número de cédula profesional	Período cursado: <input type="checkbox"/> Semestre Cuatrimestre, mes, semana, trimestre Documento otorgado: <input type="checkbox"/> Título <input type="checkbox"/> Certificado <input type="checkbox"/> Constancia <input type="checkbox"/> Título Número de cédula profesional

SI ESTUDIÓ MÁS DE UNA ESPECIFIQUE:

ESTATUS: Cursando Trunco Finalizado

SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECIFIQUE: Institución educativa: <u>PRIMARIA</u> Estudios <input type="checkbox"/> Curso <input checked="" type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Trunco Período calendarizado <input type="checkbox"/> Semestre, Cuatrimestre, mes, semana, trimestre Documento otorgado <input type="checkbox"/> Título <input type="checkbox"/> Certificado <input type="checkbox"/> Constancia	SI ES CARRERA TÉCNICA ESPECIFIQUE: Lugar donde se hizo la institución educativa: <u>Bogotá</u> <input type="checkbox"/> Extranjero Entidad responsable Municipio o delegación	SI ES LICENCIATURA, MAESTRÍA O DIPLOMADO ESPECIFIQUE: Lugar donde se hizo la institución educativa: <u>Bogotá</u> <input type="checkbox"/> Extranjero Entidad responsable Municipio o delegación	SI ES DOCTORADO O POSGRADO ESPECIFIQUE: Lugar donde se hizo la institución educativa: <u>Bogotá</u> <input type="checkbox"/> Extranjero Entidad responsable Municipio o delegación
Carrera o área de conocimiento: <input type="checkbox"/> Artes <input type="checkbox"/> Ciencias <input type="checkbox"/> Filosofía <input type="checkbox"/> Jurisprudencia <input type="checkbox"/> Lenguaje <input type="checkbox"/> Matemáticas <input type="checkbox"/> Pedagogía <input type="checkbox"/> Psicología <input type="checkbox"/> Sociología <input type="checkbox"/> Teología <input type="checkbox"/> Trabajo Social <input type="checkbox"/> Turismo <input type="checkbox"/> Veterinaria <input type="checkbox"/> Otros	Carrera o área de conocimiento: <input type="checkbox"/> Artes <input type="checkbox"/> Ciencias <input type="checkbox"/> Filosofía <input type="checkbox"/> Jurisprudencia <input type="checkbox"/> Lenguaje <input type="checkbox"/> Matemáticas <input type="checkbox"/> Pedagogía <input type="checkbox"/> Psicología <input type="checkbox"/> Sociología <input type="checkbox"/> Teología <input type="checkbox"/> Trabajo Social <input type="checkbox"/> Turismo <input type="checkbox"/> Veterinaria <input type="checkbox"/> Otros	Carrera o área de conocimiento: <input type="checkbox"/> Artes <input type="checkbox"/> Ciencias <input type="checkbox"/> Filosofía <input type="checkbox"/> Jurisprudencia <input type="checkbox"/> Lenguaje <input type="checkbox"/> Matemáticas <input type="checkbox"/> Pedagogía <input type="checkbox"/> Psicología <input type="checkbox"/> Sociología <input type="checkbox"/> Teología <input type="checkbox"/> Trabajo Social <input type="checkbox"/> Turismo <input type="checkbox"/> Veterinaria <input type="checkbox"/> Otros	Carrera o área de conocimiento: <input type="checkbox"/> Artes <input type="checkbox"/> Ciencias <input type="checkbox"/> Filosofía <input type="checkbox"/> Jurisprudencia <input type="checkbox"/> Lenguaje <input type="checkbox"/> Matemáticas <input type="checkbox"/> Pedagogía <input type="checkbox"/> Psicología <input type="checkbox"/> Sociología <input type="checkbox"/> Teología <input type="checkbox"/> Trabajo Social <input type="checkbox"/> Turismo <input type="checkbox"/> Veterinaria <input type="checkbox"/> Otros
Período cursado: <input type="checkbox"/> Semestre Cuatrimestre, mes, semana, trimestre Documento otorgado: <input type="checkbox"/> Título <input type="checkbox"/> Certificado <input type="checkbox"/> Constancia <input type="checkbox"/> Título Número de cédula profesional	Período cursado: <input type="checkbox"/> Semestre Cuatrimestre, mes, semana, trimestre Documento otorgado: <input type="checkbox"/> Título <input type="checkbox"/> Certificado <input type="checkbox"/> Constancia <input type="checkbox"/> Título Número de cédula profesional	Período cursado: <input type="checkbox"/> Semestre Cuatrimestre, mes, semana, trimestre Documento otorgado: <input type="checkbox"/> Título <input type="checkbox"/> Certificado <input type="checkbox"/> Constancia <input type="checkbox"/> Título Número de cédula profesional	Período cursado: <input type="checkbox"/> Semestre Cuatrimestre, mes, semana, trimestre Documento otorgado: <input type="checkbox"/> Título <input type="checkbox"/> Certificado <input type="checkbox"/> Constancia <input type="checkbox"/> Título 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 Organ. Constitucional Autónoma

Institución Empresarial, Nombre, denominación o razón social: **Grupo Cavi**

Unidad administrativa/área

Puesto o cargo desempeñado: **Ayudante de Franchista** INGRESO: **18/03/2016** EGRESO: **13/12/2017**

Función principal: **Ayudante** Día Mes Año Día Mes Año

SECTOR: Privado Público Social

PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo Organ. Constitucional Autónoma

Institución/empresa/ Nombre, denominación o razón social: **Albañil ayudante**

Unidad administrativa/área: **Ayudante de albañil**

Puesto o cargo desempeñado: **Ayudante** INGRESO: **9/02/2018** EGRESO: **7/07/2019**

Función principal: **Ayudante** Día Mes Año Día Mes Año

SECTOR: Privado Público Social

PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo Organ. Constitucional Autónoma

Institución/empresa/ Nombre, denominación o razón social: **Empresa corona**

Unidad administrativa/área

Puesto o cargo desempeñado: **Ayudante** INGRESO: **11/04/2010** EGRESO: **19/10/2016**

Función principal: **Ayudante** 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 antes citados.
- En bienes inmuebles, el valor de la contra prestación y moneda.
- En bienes muebles, el valor de la contraprestación y moneda.
- En vehículos, el valor de la contraprestación y moneda.
- En inversiones, cuentas bancarias y otro tipo de valores, el saldo.
- En adeudos, el monto original, el saldo y el monto de los pagos realizados.

DATOS DEL ENCARGO QUE INICIA

Dependencia o entidad

Residencia Municipal

Nombre del empleo, cargo o comisión

Cargador

Está contratado(a) por honorarios

SI

NO

Si la respuesta es negativa, anotar el NIVEL DEL ENCARGO

3^{er} Nivel

Área de adscripción

Rastro Municipal

FECHA DE LA TOMA DE POSESIÓN DEL ENCARGO

17 07 2019
Día Mes Año

Lugar donde se ubica:

México

Extranjero

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

Calle, número exterior e interior, oficinas o departamento
Calle Francisco Villa # 11 Colonia Industrial Sombretete

Localidad o colonia

Industrial

Entidad Federativa

Zacatecas

Municipio o ciudad

Sombretete

99100
Código postal

Teléfono de oficina

Extensión

MARCA (A/N) FUNCIONES/ES PRINCIPALES/ES QUE REALIZA SEGÚN EL SIGUIENTE CATALOGO

Administración de licencias transadas
 Atención de esta a judicial
 Calificación o otorgamiento para la expedición de licencias
 Funciones de Inspección
 Intermedios

Labor de explotación
 Manejo de recursos financieros
 Finanzas básicas
 Auditoría
 Cuentos de seguridad

Funciones de vigilancia
 Investigar de datos
 Liderar y motivación de comités de barrio y parroquias
 Manejo de recursos humanos
 Otro: Especificar la función

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

Revisar cantidades libres de impuestos, sin onerosos y sin dero a la izquierda

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

SUBTOTAL I \$ 5800

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 (Rendimientos de contratos bancarios o de valores)
(Deduce impuestos)

\$

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

\$

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

\$

SUBTOTAL II \$ 5800

A. INGRESO MENSUAL NETO DEL DECLARANTE

SUMA DEL SUBTOTAL I Y SUBTOTAL II \$ 5800

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 \$ 5800

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 periodo del # 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. REMUNERACIÓN ANUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO EN EL AÑO ANTERIOR (DEDUCE IMPUESTOS) (Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos y otras prestaciones)

SUBTOTAL I \$

II. OTROS INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE EN EL AÑO ANTERIOR (SUMA DEL II.1 AL II.4)
 II. 1 Por actividad industrial y/o comercial (Deduce impuestos)
 Especifica nombre o razón social y tipo de negocio

\$

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

\$

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

\$

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

\$

A. INGRESO NETO TOTAL DEL DECLARANTE EN EL AÑO ANTERIOR

SUBTOTAL II \$

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

SUMA DEL SUBTOTAL I Y SUBTOTAL II \$

\$

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 arriba el número que corresponda

NINGUNO

TIPO DE OPERACIÓN	TIPO DE BIEN	VALOR DEL BIEN	VALOR DEL INMUEBLE CONFORME A LA DESCRIPCIÓN DEL AUTORES DE LA DONACIÓN O DEL AUTORS DE LA OPERACIÓN, MENOS IVA, IPTA, SORTEO O DEL VENDEDOR O ENDEUDANTE CON EL TÍTULO.	TIPO DE BIEN	TIPO DE ADQUISICIÓN	DATOS DEL PROPIETARIO DEL BIEN, U OTRO DATO QUE PERTENEZCA A LA IDENTIFICACIÓN DEL BIEN	UBICACIÓN DEL INMUEBLE	Si el/la cónyuge, concubina o concubinario, o dependiente, tiene o tiene estado de familia	Si el/la cónyuge, concubina o concubinario, o dependiente, tiene o tiene estado de familia
1. Venta 2. Donación 3. Herencia 4. Sin causa 5. Pago 6. Desembargo 7. Locar 8. Bienes 9. Causa 10. Tenencia sucesiva	1. Finca 2. Casa 3. Departamento 4. Local 5. Bienes 6. Causa 7. Renta 8. Renta 9. Renta	1. Apreciado 2. Inmueble 3. Inmueble	1. Apreciado 2. Inmueble 3. Inmueble	1. Finca 2. Casa 3. Departamento 4. Local 5. Bienes 6. Causa 7. Renta 8. Renta 9. Renta	1. Compra 2. Compra 3. Compra 4. Compra 5. Compra 6. Compra 7. Compra 8. Compra 9. Compra 10. Compra	1. Propietario 2. Propietario 3. Propietario 4. Propietario 5. Propietario 6. Propietario 7. Propietario 8. Propietario 9. Propietario 10. Propietario	1. Calle 2. Calle 3. Calle 4. Calle 5. Calle 6. Calle 7. Calle 8. Calle 9. Calle 10. Calle	1. Si tiene 2. Si tiene 3. Si tiene 4. Si tiene 5. Si tiene 6. Si tiene 7. Si tiene 8. Si tiene 9. Si tiene 10. Si tiene	1. Si tiene 2. Si tiene 3. Si tiene 4. Si tiene 5. Si tiene 6. Si tiene 7. Si tiene 8. Si tiene 9. Si tiene 10. Si tiene
<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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

* En caso de venderse en forma de Adquisición "ÚNICA", ver cómo se declara y según debe reportarse en el formulario de estado.

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

En las columnas anexo el número que corresponda

NINGUNO

TIPO DE VEHICULO	MARCA, TIPO MODELO Y NUMERO DE SERIE	LUGAR DE REGISTRO	ENTIDAD FEDERATIVA	FORMA DE ADQUISICION	INDICAR EL NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL GERENCIO DEL AUTOR DE LA DONACION O DEL AUTOR DE LA HERENCIA CON EL TITULAR Y Anotar los datos siguientes para efectos de prueba confiable de ingresos.
1. Camión 2. Camioneta 3. Vanas 4. Bici motor		SE ENCUENTRA REGISTRADO	FEDERATIVA	1. Compra 2. Donación 3. Herencia 4. Donación 5. Tránsito 6. Otro	
<input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/>					

TIPO DE VEHICULO	MARCA, TIPO MODELO Y NUMERO DE SERIE	LUGAR DE REGISTRO	ENTIDAD FEDERATIVA	FORMA DE ADQUISICION	INDICAR EL NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL GERENCIO DEL AUTOR DE LA DONACION O DEL AUTOR DE LA HERENCIA CON EL TITULAR Y Anotar los datos siguientes para efectos de prueba confiable de ingresos.
1. Camión 2. Camioneta 3. Vanas 4. Bici motor		SE ENCUENTRA REGISTRADO	FEDERATIVA	1. Compra 2. Donación 3. Herencia 4. Donación 5. Tránsito 6. Otro	
<input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/>					

RELACION DEL BENEFICIARIO DEL AUTOR DE LA DONACION O DE LA AUTOR DE LA HERENCIA CON EL TITULAR	SITUACION ECONOMICA DEL BENEFICIARIO	VALOR DE LA DONACION O DE LA HERENCIA	TIPO DE ADQUISICION	FORMA DE ADQUISICION	TITULAR	FORMA DE MANEJO	TIPO DE BIENES
1. Conyugal 2. Conyugal (separación) 3. Herencia 4. Otro	1. Sin recursos 2. Con recursos 3. Con recursos 4. Sin recursos	1. Sin recursos 2. Con recursos 3. Con recursos 4. Sin recursos	1. Compra 2. Donación 3. Herencia 4. Donación 5. Tránsito 6. Otro	1. Compra 2. Donación 3. Herencia 4. Donación 5. Tránsito 6. Otro	1. Propio 2. Conyugal 3. Conyugal (separación) 4. Herencia 5. Otro	1. Forma de mancomunidad 2. Valor de la operación 3. Valor de la operación	1. Tipo de bienes 2. Valor de los bienes 3. Valor de la operación

<input type="checkbox"/>							
<input type="checkbox"/>							
<input type="checkbox"/>							
<input type="checkbox"/>							
<input type="checkbox"/>							
<input type="checkbox"/>							

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

NINGUNO



En las columnas write el número que corresponda

TIPO DE OPERACIÓN	TIPO DE BIEN	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CÓNYUGE DE ADSCRIBIDO	JUDICIAL EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CESIONARIO DEL AUTOR DE LA OPERACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA	TITULAR	RELACION DEL CESIONARIO DEL AUTOR DE LA OPERACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA CON EL TITULAR
1	2		3	4	5	6
	1. OTRA 2. OTRA DE ALIENACIÓN 3. MÉRITO DE OTRAS PARTES 4. COMPROMISO 5. OPERACIÓN DE MERCADO 6. TITULAR EN SU PROPIEDAD 7. TITULAR EN ADMINISTRACIÓN Y ADMINISTRATIVO			JUDICIAL EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CESIONARIO DEL AUTOR DE LA OPERACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA 7. Me afecta de otro modo dependiente 8. Me afecta de otro modo dependiente 9. No afecta	1. OTRA 2. COMPROMISO 3. OPERACIÓN DE MERCADO 4. COMPROMISO 5. OPERACIÓN DE MERCADO 6. TITULAR EN SU PROPIEDAD 7. TITULAR EN ADMINISTRACIÓN Y ADMINISTRATIVO	1. OTRA 2. COMPROMISO 3. OPERACIÓN DE MERCADO 4. COMPROMISO 5. OPERACIÓN DE MERCADO 6. TITULAR EN SU PROPIEDAD 7. TITULAR EN ADMINISTRACIÓN Y ADMINISTRATIVO 8. TITULAR EN SU PROPIEDAD 9. TITULAR EN ADMINISTRACIÓN Y ADMINISTRATIVO 10. OTRA 11. OTRA 12. OTRA 13. OTRA 14. OTRA 15. OTRA 16. OTRA 17. OTRA 18. OTRA 19. OTRA 20. OTRA 21. OTRA 22. OTRA
<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"/>

Si es la VENTA, indicar el comprador (o datos de la sociedad).

-Parent de apellido
-En el caso de sociedad, indicar el nombre completo de la misma o razón social (de nuevo propietario)
-Fecha de la operación
-Lugar de operación

* Si el caso de inscripción en Registro de Adjudicación "ADJUDICACIÓN" y el mismo se encuentra vigente, debe registrarse en el apartado de adscripción.

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

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

En las columnas anote el número que corresponda

NINGUNO

NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO

¿DÓNDE SE LOCALIZA LA INVERSIÓN?

TIPO DE OPERACIÓN	TITULAR	¿DÓNDE SE LOCALIZA LA INVERSIÓN?			
		Nacional	Institución o razón social	Estranjero	Institución o razón social
1. Incorporación 2. Venta 3. Si cambia	1. Cédulas 2. Cómputo 3. Incobolón y coliga 4. Depósitos 5. Cuentas de ahorro 6. Depósitos en propiedad 7. Cuentas en propiedad	<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"/>

SALDO A LA FECHA DE TOMA O POSICIÓN DEL ENCARGO QUE INDICA

TIPO DE MONEDA (ESPECIFICAR)

TIPO DE INVERSIÓN

1. Bienes raíces, terrenos, edificios o inmuebles, depósitos a plazo, cuentas de ahorro
2. Valores bursátiles (acciones y derivados, bonos gubernamentales, instituciones bancarias y papel comercial)
3. Fondos de inversión (cooperativas de inversión y fondos)
4. Organizaciones privadas (empresas, negocios, acciones y otras de ahorro)
5. Posesión de monedas y metales (dólares, cruas, monedas, monedas y divisas)
6. Seguro de separación individual
7. Capital
8. Otras inversiones financieras en el extranjero (acciones, depósitos, cuentas de ahorro, etc.)

SIN CENTAVOS

\$		Específica	
\$		Específica	
\$		Específica	
\$		Específica	
\$		Específica	

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

NINGUNO

TIPO DE OFENSA: 1. Incompleto, 2. Seguro, 3. Ficticio a. Sin deuda	TIPO DE ADEUDO: 1. Crédito a largo plazo 2. Crédito hipotecario, préstamos e intereses 3. Fianza 4. Tarjetas de crédito 5. Tarjetas de débito 6. Contratos de arrendamiento	NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO _____		¿DONDE SE LOCALIZA EL ADEUDO? País + Estado o más localidades	FECHA DE OTORGAMIENTO _____
		¿DEBE EL ADEUDO?	¿DEBE EL ADEUDO?		

			Valor	Indicador según tipo de adeudo	Terminado			TITULAR
<input type="checkbox"/>	hipotecario				<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	crédito a largo plazo				<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	crédito hipotecario				<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	crédito a largo plazo				<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	tarjetas de crédito				<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	tarjetas de débito				<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	contratos de arrendamiento				<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	otro				<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>

MONTO ORIGINAL DEL ADEUDO SIN CENTAVOS	TIPO DE MONEDA (ESPECIFICAR)	SALDO HABILITO A LA FECHA DEL PRECISO AUTOMÁTICO SIN CENTAVOS	TIPO DE MONEDA (ESPECIFICAR)	PAÍS DE ORIGEN (MUESTRA PAÍS)	TITULAR
\$ _____		\$ _____			<input type="checkbox"/>
\$ _____		\$ _____			<input type="checkbox"/>
\$ _____		\$ _____			<input type="checkbox"/>
\$ _____		\$ _____			<input type="checkbox"/>
\$ _____		\$ _____			<input type="checkbox"/>
\$ _____		\$ _____			<input type="checkbox"/>
\$ _____		\$ _____			<input type="checkbox"/>

NINGUNO

DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

¿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 ORGANIZACIÓN	NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACIÓN, SINDICATO, ETC.)	FRECUENCIA ANUAL	TIPO DE PARTICIPACIÓN JURÍDICA
1. Instituciones; 2. Universidad; 3. Empresa; 4. Sin sector <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	NATURALEZA DEL VINCULO (1) Socio, 2) Colaborador, 3) Otro Especificar) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	1. 3 Ocasión 2. 4 a 7 Ocasión 3. Mensual 4. Cuadrimestral 5. Otro (especificar) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	1. Participación de Servicio Social 2. Docencia o Asesoría en cursos presenciales 3. Actividad de Gestión 4. Docencia o Participación en Organismos de Investigación 5. Actividades de Gestión con Características Comerciales 6. Otro (especificar) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS 1. Cónyuge; 2. Dependientes; 3. Dependientes <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	NATURALEZA DEL VINCULO (1) Socio, 2) Colaborador, 3) Otro Especificar) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN ADMINISTRACIÓN <input type="checkbox"/> Afiliado Servicio Público <input type="checkbox"/> Quirófano y Servicio Público <input type="checkbox"/> Área de Servicio Público <input type="checkbox"/> Docente e Servicio Público <input type="checkbox"/> Área de Servicio Público <input type="checkbox"/> Docente e Servicio Público	TIPO DE COLABORACIÓN O APOORTE 1. Consultoría 2. Participación Voluntaria 3. Participación Voluntaria 4. Participación Voluntaria 5. Otro (especificar) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
OBSERVACIONES O ACLARACIONES	NATURALEZA DEL VINCULO (1) Socio, 2) Colaborador, 3) Otro Especificar) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN ADMINISTRACIÓN <input type="checkbox"/> Afiliado Servicio Público <input type="checkbox"/> Quirófano y Servicio Público <input type="checkbox"/> Área de Servicio Público <input type="checkbox"/> Docente e Servicio Público <input type="checkbox"/> Área de Servicio Público <input type="checkbox"/> Docente e Servicio Público	TIPO DE PARTICIPACIÓN JURÍDICA 1. Participación de Servicio Social 2. Docencia o Asesoría en cursos presenciales 3. Actividad de Gestión 4. Docencia o Participación en Organismos de Investigación 5. Actividades de Gestión con Características Comerciales 6. Otro (especificar) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	NATURALEZA DEL VINCULO (1) Socio, 2) Colaborador, 3) Otro Especificar) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN ADMINISTRACIÓN <input type="checkbox"/> Afiliado Servicio Público <input type="checkbox"/> Quirófano y Servicio Público <input type="checkbox"/> Área de Servicio Público <input type="checkbox"/> Docente e Servicio Público <input type="checkbox"/> Área de Servicio Público <input type="checkbox"/> Docente e Servicio Público	TIPO DE PARTICIPACIÓN JURÍDICA 1. Participación de Servicio Social 2. Docencia o Asesoría en cursos presenciales 3. Actividad de Gestión 4. Docencia o Participación en Organismos de Investigación 5. Actividades de Gestión con Características Comerciales 6. Otro (especificar) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	NATURALEZA DEL VINCULO (1) Socio, 2) Colaborador, 3) Otro Especificar) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN ADMINISTRACIÓN <input type="checkbox"/> Afiliado Servicio Público <input type="checkbox"/> Quirófano y Servicio Público <input type="checkbox"/> Área de Servicio Público <input type="checkbox"/> Docente e Servicio Público <input type="checkbox"/> Área de Servicio Público <input type="checkbox"/> Docente e Servicio Público	TIPO DE PARTICIPACIÓN JURÍDICA 1. Participación de Servicio Social 2. Docencia o Asesoría en cursos presenciales 3. Actividad de Gestión 4. Docencia o Participación en Organismos de Investigación 5. Actividades de Gestión con Características Comerciales 6. Otro (especificar) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	NATURALEZA DEL VINCULO (1) Socio, 2) Colaborador, 3) Otro Especificar) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN ADMINISTRACIÓN <input type="checkbox"/> Afiliado Servicio Público <input type="checkbox"/> Quirófano y Servicio Público <input type="checkbox"/> Área de Servicio Público <input type="checkbox"/> Docente e Servicio Público <input type="checkbox"/> Área de Servicio Público <input type="checkbox"/> Docente e Servicio Público	TIPO DE PARTICIPACIÓN JURÍDICA 1. Participación de Servicio Social 2. Docencia o Asesoría en cursos presenciales 3. Actividad de Gestión 4. Docencia o Participación en Organismos de Investigación 5. Actividades de Gestión con Características Comerciales 6. Otro (especificar) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	NATURALEZA DEL VINCULO (1) Socio, 2) Colaborador, 3) Otro Especificar) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN ADMINISTRACIÓN <input type="checkbox"/> Afiliado Servicio Público <input type="checkbox"/> Quirófano y Servicio Público <input type="checkbox"/> Área de Servicio Público <input type="checkbox"/> Docente e Servicio Público <input type="checkbox"/> Área de Servicio Público <input type="checkbox"/> Docente e Servicio Público	TIPO DE PARTICIPACIÓN JURÍDICA 1. Participación de Servicio Social 2. Docencia o Asesoría en cursos presenciales 3. Actividad de Gestión 4. Docencia o Participación en Organismos de Investigación 5. Actividades de Gestión con Características Comerciales 6. Otro (especificar) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	NATURALEZA DEL VINCULO (1) Socio, 2) Colaborador, 3) Otro Especificar) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN ADMINISTRACIÓN <input type="checkbox"/> Afiliado Servicio Público <input type="checkbox"/> Quirófano y Servicio Público <input type="checkbox"/> Área de Servicio Público <input type="checkbox"/> Docente e Servicio Público <input type="checkbox"/> Área de Servicio Público <input type="checkbox"/> Docente e Servicio Público	TIPO DE PARTICIPACIÓN JURÍDICA 1. Participación de Servicio Social 2. Docencia o Asesoría en cursos presenciales 3. Actividad de Gestión 4. Docencia o Participación en Organismos de Investigación 5. Actividades de Gestión con Características Comerciales 6. Otro (especificar) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

OBSERVACIONES O ACLARACIONES

DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

NINGUNO



POSIBLES CONFLICTOS DE INTERESES POR PARTICIPACIONES ECONOMICAS O FINANCIERAS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA, CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS.

TIPO DE ORGANIZACIÓN 1. Dependencia 2. Matrimonio 3. Externo 4. Otro caso	NOMBRE DE LA EMPRESA O SOCIEDAD O PERSONA FISICA	REGISTRADO EN EL OTRO PAIS O QUE REGISTRADO EN SU PAIS	TIPO DE SOCIEDAD EN LA QUE SE PARTICIPA O FORMA QUE SE GOBIERNA (EN SU CASO) 1. Sociedad Anónima 2. Sociedad Civil 3. Matrimonio Civil 4. Otro tipo	ACTIVIDADES DE LA PARTICIPACIÓN O CONVENIO (EN SU CASO)
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	
RESPONSABLE DE SU FORMA CONVULSO DE INTERESES 1. Cliente 2. Dependencia 3. Ocasional	FECHA DE CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD (EN SU CASO) dd/mm/aaaa	SECTOR O INDUSTRIA (EN SU CASO)	TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO (Previsible de participación en el capital, partes sociales, socios, u otro) Especificar	INICIO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO <input type="checkbox"/> Antes del Servicio Social <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Social <input type="checkbox"/> Antes del Servicio Social <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Social <input type="checkbox"/> Antes del Servicio Social <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Social
	Utilización: (Causal o Probación, Etapas Fedativas y PAIS)			

OBSERVACIONES O ACLARACIONES