

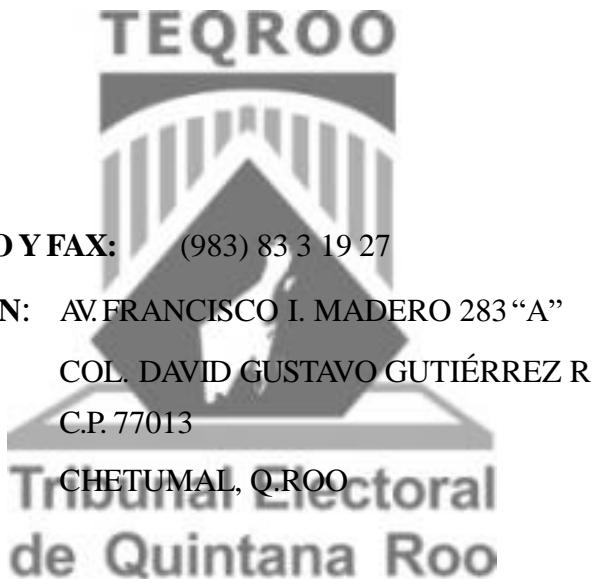


TRIBUNAL ELECTORAL DE QUINTANA ROO

DECLARACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES (MODIFICACIÓN)

**INSTRUCTIVO
Y FORMATO**

TRIBUNAL ELECTORAL DE QUINTANA ROO



TELÉFONO Y FAX: (983) 83 3 19 27

DIRECCIÓN: AV.FRANCISCO I. MADERO 283 "A"

COL. DAVID GUSTAVO GUTIÉRREZ R.

C.P. 77013

Chetumal, Q.Roo

INSTRUCTIVO SOBRE EL LLENADO DE ESTE FORMATO

1. ¿Cuándo debe presentar el servidor público su declaración anual de modificación patrimonial?

La declaración anual de modificación patrimonial se presenta durante todo el mes de mayo de cada año, excepto si presentó declaración inicial en el lapso comprendido entre los meses de enero a mayo del presente año.

2. ¿Qué se debe reportar en la declaración anual de modificación patrimonial?

La modificación al patrimonio comprendida entre el 1º de enero al 31 de diciembre del año inmediato anterior al que se presenta.

3. ¿Se debe anexar algún documento al presentar la declaración anual de modificación patrimonial?

Si. En caso de haber presentado declaración anual del impuesto sobre la renta (ISR) para personas físicas, deberá anexar una copia.

4. ¿Qué documentación es pertinente consultar para agilizar el llenado del formato?

Clave Única de Registro de Población.

Cédula de identificación expedida por la SHCP o cualquier documento que contenga el RFC, homoclave .

Escritura de bienes inmuebles.

Facturas de vehículos y bienes muebles.

Contratos y estados de cuenta de inversiones y otro tipo de valores.

Contratos y estados de cuenta de gravámenes y adeudos.

Comprobantes de percepción de sueldos y de otro tipo de ingresos.

La referente al patrimonio de los dependientes económicos y/o cónyuge

5. ¿Qué requisitos generales deben observarse en el llenado de la declaración anual de modificación patrimonial?

-No hacer anotaciones en las casillas sombreadas.

-Para los espacios con casillas, utilizar sólo una por cada letra o número.

-En ningún caso abreviar nombres ni apellidos. Cuando las casillas de registro sean insuficientes, asentar la información completa en el apartado para aclaraciones y observaciones, señalando el número de la sección a la que se hace referencia

-Para el caso de mujeres casadas, anotar el nombre de soltera.

-En el caso de cifras monetarias, ocupar las casillas de manera que no sobren del lado derecho y anotar ceros en las sobrantes a la izquierda para cancelar dichos espacios, no utilizar centavos, es decir, anotar cantidades enteras.

-Los servidores públicos, que en moneda extranjera, perciban ingresos, adquieran bienes o realicen alguna operación consignada en este formato, deben mencionar su denominación y convertirla a moneda nacional; asentar en el apartado para observaciones y aclaraciones el tipo de cambio utilizado y la denominación de la moneda.

-Cancelar el espacio del cuadro de observaciones o aclaraciones, en caso de no ser ocupado.

-Cerciorarse de que la declaración que se entregue esté debidamente firmada en original por el declarante.

-En caso de que el patrimonio del servidor público no haya sufrido modificación alguna, marcar la opción de ninguno situada en la parte superior derecha de los cuadros correspondientes.

6. ¿Quiénes son los dependientes económicos?

Son las personas, familiares o no, cuya manutención dependa principalmente de los ingresos del servidor público

7. ¿Qué bienes deben ser declarados por el servidor público?

Todos los bienes muebles, inmuebles y vehículos que sean propiedad del declarante, cónyuge, concubina, cocubinario y dependiente económico, así como los que, estando a nombre de otra persona, haya sido adquiridos con una participación de los ingresos del declarante.

8. ¿Qué gravámenes deben reportarse?

Todos los gravámenes o adeudos que se tengan vigentes como son: créditos hipotecarios, préstamos personales , compras a crédito y otros

9. ¿En qué casos se recomienda utilizar el espacio de observaciones y aclaraciones del formato?

Si se marca la opción otros en cualquiera de las casillas.

Si es propietario (a) de algún o algunos bienes distintos a los especificados en el formato, que por su alto valor debe declarar.

Si desea aclarar o ampliar la información sobre cualquier asunto referido a su patrimonio, así como cualquier sugerencia o comentario sobre el formato.

10. ¿Qué sucede si el servidor público no presenta la declaración anual de modificación patrimonial en el plazo correspondiente?

La Ley General de Responsabilidades Administrativas en su artículo 33 establece las sanciones que proceden en el caso de incumplimiento en la presentación oportuna de la declaración correspondiente, sin causa justificada.

11. ¿Qué sucede si el servidor público declara con falsedad?

En el caso de que el servidor público faltare a la verdad al rendir su declaración de situación patrimonial será sancionado conforme a las leyes competentes en la materia.

Nota: Se sugiere conservar en su poder, una vez llenada , copia de esta declaración, así como el acuse de recibo correspondiente

TRIBUNAL ELECTORAL DE QUINTANA ROO

Declaración Patrimonial y de Intereses (Modificación)

Bajo protesta de decir verdad presento ante el Órgano Interno de Control del Tribunal Electoral de Q. Roo, mi declaración de situación patrimonial, conforme a lo dispuesto por los artículos 32, 33, 34, 35 y demás relativos de la Ley General de Responsabilidades Administrativas, así como a lo previsto en el Artículo 254, fracción XXI de la Ley de Instituciones y Procedimientos Electorales para el Estado de Quintana Roo.

(NOTA: SIRVASE REVISAR EL INSTRUCTIVO ANTES DE LLENAR EL FORMATO).

DECLARACIONANUAL

MODIFICACIONES
PATRIMONIALES ENTRE EL 1° DE
ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE
DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR
A LA FECHA EN LA QUE SE
DECLARA.

1. DATOS DE IDENTIFICACION

FECHA DE RECEPCION

_____ / _____ / _____
DIA MES AÑO

AREA EXCLUSIVA PARA SELLO DE
RECEPCION

ANEXOS

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRE (S)

CURP (CLAVE UNICA DE REGISTRO DE POBLACION)

REG. FED. DE CONTRIBUYENTES (RFC)

HOMOCLAVE

ESTADO CIVIL			RÉGIMEN MATRIMONIAL		País donde nació	Nacionalidad
Casado (a)		Unión Libre		Sociedad Conyugal		
Divorciado (a)		Viudo (a)		Separación de Bienes	Entidad donde nació	Número de Celular
Soltero (a)						

SEXO

LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DE NACIMIENTO

PAÍS

M F

CÓDIGO POSTAL

DOMICILIO PARTICULAR: CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR

TELEFONO PARTICULAR

LOCALIDAD O COLONIA

CORREO ELECTRONICO

DELEGACION O MUNICIPIO

DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

ESCOLARIDAD

Grado máximo de estudios (marque con una x)

NIVEL	<input type="checkbox"/> Primaria	<input type="checkbox"/> Bachillerato	<input type="checkbox"/> Licenciatura	<input type="checkbox"/> Maestría	<input type="checkbox"/> Posgrado
	<input type="checkbox"/> Secundaria	<input type="checkbox"/> Carrera técnica o comercial	<input type="checkbox"/> Diplomado	<input type="checkbox"/> Doctorado	

SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECIFIQUE:	SI ES CARRERA TÉCNICA ESPECIFIQUE:	SI ES LICENCIATURA, MAESTRÍA O DIPLOMADO ESPECIFIQUE:	SI ES DOCTORADO O POSGRADO ESPECIFIQUE:
Institución educativa <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero	Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero	Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero	Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero
Estatus Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> tronco	Entidad federativa	Entidad federativa	Entidad federativa
Periodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre	Municipio o alcaldía	Municipio o alcaldía	Municipio o alcaldía
Documento obtenido boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia	Institución educativa	Institución educativa	Institución educativa
	Carrera o área de conocimiento	Carrera o área de conocimiento	Carrera o área de conocimiento
	Estatus Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> tronco	Estatus Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> tronco	Estatus Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> tronco
	Periodos cursados Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre	Periodos cursados Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre	Periodos cursados Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre
	Documento obtenido boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título	Documento obtenido boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título	Documento obtenido boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título
	Número de cédula profesional	Número de cédula profesional	Número de cédula profesional

SI ESTUDIÓ MÁS DE UNA ESPECIFIQUE:

ESTATUS: Cursando Trunco Finalizando

SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECIFIQUE: Institución educativa	SI ES CARRERA TÉCNICA ESPECIFIQUE: Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero	SI ES LICENCIATURA, MAESTRÍA O DIPLOMADO ESPECIFIQUE: Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero	SI ES DOCTORADO O POSGRADO ESPECIFIQUE: Lugar donde se ubica la institución educativa México <input type="checkbox"/> Extranjero
Estatus Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> tronco	Entidad federativa	Entidad federativa	Entidad federativa
Periodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre	Municipio o delegación	Municipio o delegación	Municipio o delegación
Documento obtenido boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia	Institución educativa	Institución educativa	Institución educativa
	Carrera o área de conocimiento	Carrera o área de conocimiento	Carrera o área de conocimiento
Estatus Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> tronco	Estatus Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> tronco	Estatus Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> tronco	Estatus Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> tronco
Periodos cursados Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre	Periodos cursados Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre	Periodos cursados Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre	Periodos cursados Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre
Documento obtenido boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título	Documento obtenido boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título	Documento obtenido boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título	Documento obtenido boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título
	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 Órgano Constitucional Autónomo ÁMBITO: Estatal Federal Municipal

Institución/ Empresa/Nombre, denominación o razón social

Unidad administrativa/Área

Puesto o cargo desempeñado

INGRESO

Día Mes Año

EGRESO

Día Mes Año

Función principal

SECTOR: Privado Público Social

PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo Órgano Constitucional Autónomo ÁMBITO: Estatal Federal Municipal

Institución/ Empresa/ Nombre, denominación o razón social

Unidad administrativa/Área

Puesto o cargo desempeñado

INGRESO

Día Mes Año

EGRESO

Día Mes Año

Función principal

SECTOR: Privado Público Social

PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo Órgano Constitucional Autónomo ÁMBITO: Estatal Federal Municipal

Institución/ Empresa/ Nombre, denominación o razón social

Unidad administrativa/Área

Puesto o cargo desempeñado

INGRESO

Día Mes Año

EGRESO

Día Mes Año

Función principal

¿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 CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO 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
1.				1.				
2.				2.				
3.				3.				
4.				4.				
5.				5.				
6.				6.				
7.				7.				
8.				8.				

2. ENCARGO ACTUAL

NOMBRE DEL ENCARGO O PUESTO

AREA DE ADSCRIPCION

DOMICILIO DEL LUGAR DE TRABAJO: CALLE, NUMERO.

LOCALIDAD O COLONIA

DELEGACION O MUNICIPIO

CODIGO POSTAL

TELEFONO OFICINA

INDIQUE SI ESTA CONTRATADO (A) POR HONORARIOS

SI

NO

FUNCION PRINCIPAL QUE REALIZA SEGUN EL SIGUIENTE CATALOGO:

1. ADMINISTRACION DE BIENES MATERIALES

2. APOYO TECNICO ELECTORAL

3. ATENCION DIRECTA AL PUBLICO

4. AUDITORIA

5. FUNCIONES DE IMPARTICION DE JUSTICIA ELECTORAL

6. CUERPO DE SEGURIDAD

7. FUNCIONES DE INSPECCION

8. FUNCIONES DE VIGILANCIA

9. INTERVENTORIAS

10. INVESTIGACION DE DELITOS

NUMERO

11. LABOR DE SUPERVISION

12. LICITACION Y ADJUDICACION DE CONTRATOS DE BIENES Y SERVICIO.

13. MANEJO DE RECURSOS FINANCIEROS

14. ADMINISTRACION DE RECURSOS HUMANOS

15. MAS DE UNA DE LAS REFERIDAS EN ESTE CATALOGO
(ESPECIFIQUE) _____

16. NINGUNA DE LAS REFERIDAS EN ESTA CATALOGO

(ESPECIFIQUE) _____

3. INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE, CONYUGE, CONCUBINA, CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS ENTRE EL 1º DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR A LA FECHA EN QUE SE DECLARA

(NOTA: SI SUS INGRESOS FUERON EN MONEDA EXTRANJERA, CONVERTIRLOS A MONEDA NACIONAL ASENTANDO EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES Y ACLARACIONES EL TIPO DE CAMBIO UTILIZADO)

I. REMUNERACION ANUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PUBLICO
(ANOTE LA SUMA DE SUELDO, SOBRESUELDO, COMPENSACIONES Y OTRAS PRESTACIONES)..... \$

II.- OTROS INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE (SUMA DE II.1 A II.4)..... \$

II.1.- POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL Y/O COMERCIAL (DEDUZCA IMPUESTOS)
ESPECIFIQUE NOMBRE O RAZON SOCIAL Y TIPO DE NEGOCIO..... \$

II.2.- POR ACTIVIDAD FINANCIERA (RENDIMIENTOS DE CONTRATOS BANCARIOS O DE VALORES)
(DEDUZCA IMPUESTOS) (ESPECIFIQUE INSTITUCION Y TIPO DE INVERSION)..... \$

II.3.- POR SERVICIOS PROFESIONALES, PARTICIPACION EN CONSEJOS, CONSULTORIAS O ASESORIAS
(DEDUZCA IMPUESTOS) ESPECIFIQUE EL TIPO DE SERVICIO Y EL CONTRATANTE..... \$

II.4.- OTROS (ARRENDAMIENTOS, REGALIAS, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, ETC) ESPECIFIQUE..... \$

A.- INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE (SUMA I Y II)..... \$

B.- INGRESO ANUAL NETO DEL CONYUGE, CONCUBINA, CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS (DEDUZCA IMPUESTOS)..... \$

C.- TOTAL DE INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE, CONYUGE, CONCUBINA, CONCUBINARIO
Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS (SUMA DE A Y B)..... \$

D.- ¿ACOMPAÑA COPIA DE SU DECLARACION DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA?
SI NO

4. DECLARACION ANTERIOR

TIPO DE DECLARACION ANTERIOR

INICIAL

CONCLUSION

ANUAL

CONCLUSION/INICIAL

FECHA DE
DECLARACION
ANTERIOR

DIA MES AÑO

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

NINGUNO

En las columnas anota el número que corresponda

TIPO DE OPERACIÓN 1. Incorporación 2. Obra 3. Venta 4. Sin cambio	TIPO DE BIEN 1. Edificio 2. Palco 3. Casa 4. Departamento 5. Local 6. Terreno 7. Bodega 8. Granja 9. Rancho 10. Terreno rústico	SI ELIGIÓ OBRA INDICAR SI SE TRATA DE 1. Ampliación 2. Construcción 3. Renovación	SUPERFICIE 6 INDIVISO		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 DONACIÓN O 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 6. Concubinario 7. 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. Mediohermano (a) 14. Tío (a)	15. Primo (a) 16. Sobrino (a) 17. Suegro (a) 18. Cuiado (a) (Especifique) 19. Concuño (a)	20. Adoptado(a) 21. Adoptante 22. Otro				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<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 ELEGIR "OTRO" ESPECIFICAR LA RELACIÓN DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O 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 dd/mm/aaaa	DATOS DEL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD: FOLIO REAL U OTRO DATO QUE PERMITA LA IDENTIFICACIÓN DEL MISMO	UBICACIÓN DEL INMUEBLE Especificar lugar donde se ubica (Méjico/Extranjero), calle, número exterior e interior, localidad o colonia, entidad federativa, municipio o alcaldía, código postal.	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			
			\$													
			\$													
			\$													
			\$													
			\$													

*En caso de seleccionar en Forma de Adquisición "CRÉDITO", y el mismo se encuentre vigente debe reportarse en el apartado de adeudos.

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

En las columnas anote el número que corresponda

NINGUNO

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 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 DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA CON EL TITULAR y llenar los dos rubros siguientes (Para efectos de posible conflicto de interés)				
		MÉXICO	EXTRANJERO							
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>						
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>						
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>						
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>						
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>						
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 AL MOMENTO DE LA ADQUISICIÓN SIN CENTAVOS	TIPO DE MONEDA (Especifica)	FECHA DE ADQUISICIÓN dd/mm/aaaa	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 -Valor de la operación -Fecha de la operación	Si eligió SINIESTRO deberá especificar los datos de la operación: -Tipo de siniestro -Aseguradora -Fecha del siniestro -Valor de la operación
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. Concuñado (a)							
<input type="checkbox"/>					\$					
<input type="checkbox"/>					\$					
<input type="checkbox"/>					\$					
<input type="checkbox"/>					\$					
<input type="checkbox"/>					\$					

*En caso de seleccionar en Forma de Adquisición "CRÉDITO", y el mismo se encuentre vigente debe reportarse en el apartado de adeudos.

BIENES MUEBLES (SITUACIÓN ACTUAL)

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

En las columnas anote el número que corresponda

NINGUNO

TIPO DE OPERACIÓN 1. Incorporación 2. Venta 3. Sin cambio	TIPO DE BIEN 1. Joyas 2. Obras de arte 3. Menaje de casa (muebles y accesorios de casa) 4. Colecciones 5. Semeovientes 6. Ninguno de los anteriores (especifique 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 DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, 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. Curiado (a) 19. Concuño (a)	20. Adoptado (a) 21. Adoptante 22. Otro (Especifique)				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<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 ELEGIR "OTRO" ESPECIFICAR LA RELACIÓN DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA.		VALOR DEL BIEN SIN CENTAVOS	TIPO DE MONEDA (Especifica)	FECHA DE ADQUISICIÓN dd/mm/aaaa	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 operación							
<input type="checkbox"/>	\$				<input type="checkbox"/>								
<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 seleccionar en Forma de Adquisición "CRÉDITO", y el mismo se encuentre vigente debe reportarse en el apartado de adeudos.

INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES

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

ADEUDOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

NINGUNO

DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

NINGUNO

¿ESTAS 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 OPERACIÓN 1. Incorporación 2. Modificación 3. Eliminar 4. Sin cambio <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACIÓN, SINDICATO, ETC.)	FRECUENCIA ANUAL 1. 3 Ocasiones 2. 4 a 7 Ocasiones 3. 8 a 11 Ocasiones 4. Mensualmente 5. Ocasionalmente 6. Otra (específica) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	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 Organización Comunitaria 7. Iglesia o Entidad Religiosa Otra (específica) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS 1. Cónyuge 2. Dependiente 3. Declarante <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	NATURALEZA DEL VÍNCULO (1. Socio, 2. Colaborador, 3. Otro-Especificar) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN <input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público	TIPO DE COLABORACIÓN O APORTE 1. Cuotas 2. Servicios Profesionales 3. Participación Voluntaria 4. Participación remunerada 5. Otros Aportes (específica) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
ANTIGÜEDAD DEL VÍNCULO (Años)			
UBICACIÓN (Ciudad o Población, Entidad Federativa y País)			

OBSERVACIONES O ACLARACIONES

DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

NINGUNO

POSSIBLES CONFLICTOS DE INTERESES POR PARTICIPACIONES ECONÓMICAS O FINANCIERAS DEL DECLARANTE,
DEPENDIENTES ECONÓMICOS.

CÓNYUGE, CONCUBINA, CONCUBINARIO Y/O

TIPO DE OPERACIÓN 1. Incorporación 2. Modificación 3. Eliminar 4. Sin cambio	NOMBRE DE LA EMPRESA O SOCIEDAD O PERSONA FÍSICA	INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO PÚBLICO U OTRO DATO QUE PERMITA SU IDENTIFICACIÓN (EN SU CASO)	TIPO DE SOCIEDAD EN LA QUE SE PARTICIPA O CON LA QUE SE CONTRATA (EN SU CASO) 1. Sociedad Anónima 2. Sociedad Civil 3. Asociación Civil 4. Otra (específica)	ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACIÓN O CONVENIO (años)
RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS 1. Cónyuge 2. Dependiente 3. Declarante <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	FECHA DE CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD (EN SU CASO) dd/mm/aaaa	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
				<input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público
				<input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público
				<input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público
				<input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público Durante el Servicio Público
UBICACIÓN (Ciudad o Población, Entidad Federativa y País)				

OBSERVACIONES O ACLARACIONES

12. OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

(OCUPE ESTE ESPACIO PARA ANOTAR LAS OBSERVACIONES QUE CONSIDERE PERTINENTE REALIZAR SOBRE CUALQUIER ASUNTO RELATIVO A SU PATRIMONIO, SIN OMITIR, LAS QUE SON SOLICITADAS EN EL FORMATO DE LA DECLARACION, CON MIRAS A EVITAR DUDAS O CONFUSIONES ACERCA DE SU DECLARACION PATRIMONIAL Y DE INTERESES. TAMBIEN PUEDE REALIZAR SUGERENCIAS Y COMENTARIOS

NINGUNA

MANIFIESTO QUE LA INFORMACION PROPORCIONADA EN ESTA DECLARACION ES VERAZ, DE CONFORMIDAD CON LO DISPUESTO POR LOS ARTICULOS 32 Y 33 DE LA LEY GENERAL DE REPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS

PROTESTO LO NECESARIO

FECHA:

DIA	MES	AÑO

LUGAR

FIRMA DEL DECLARANTE

TRIBUNAL ELECTORAL DE QUINTANA ROO

PARA SER LLENADO POR EL ÓRGANO INTERNO DE CONTROL
DEL TRIBUNAL ELECTORAL DE Q.ROO

_____ A _____ DE _____ DE _____

C. _____

R.F.C. _____

P R E S E N T E.

DECLARACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES (MODIFICACIÓN)

ESTE ACUSE DE RECIBO SERÁ VALIDO CUANDO TENGAN EL SELLO Y LA FIRMA DE LA
CONTRALORÍA INTERNA DEL TRIBUNAL ELECTORAL DE QUINTANA ROO.

POR LO DISPUESTO EN LA NORMATIVIDAD VIGENTE EN LA MATERIA, ACUSAMOS RECIBO DE SU(S) DECLARACION(ES) PRESENTADA(S) EN ESTA FECHA,
PARA INCORPORARLA(S) A SU EXPEDIENTE EN ESTE REGISTRO.

ATENTAMENTE

_____ NOMBRE Y FIRMA DEL RECEPTOR