

TRIBUNAL ELECTORAL DE QUINTANA ROO

DECLARACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES (INICIAL, CONCLUSIÓN O CONCLUSIÓN / INICIAL)

**INSTRUCTIVO
Y FORMATO**

TRIBUNAL ELECTORAL DE QUINTANA ROO

TEQROO

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

**Tribunal Electoral
de Quintana Roo**

INSTRUCTIVO SOBRE EL LLENADO DE ESTE FORMATO

1. ¿ Cuántos tipos de declaración existen?

Existen 3 tipos de declaración de situación patrimonial

1. LA DECLARACIÓN INICIAL
2. LA DECLARACIÓN DE CONCLUSIÓN
3. LA DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL . (Que debe presentarse en mayo de cada año)

2. ¿Cuándo debe presentar el servidor público su declaración inicial, conclusión o conclusión/inicial?

La declaración inicial, dentro de los 60 días naturales siguientes a la toma de posesión.

La declaración de conclusión, dentro de los 60 días naturales siguientes a la terminación del encargo.

La declaración conclusión/inicial, se llenará en caso de conclusión del encargo e inicio inmediato del otro y se presentará dentro de los 60 días naturales siguientes a la terminación del primero.

En este formato se pueden presentar: la declaración inicial; la declaración por conclusión del encargo, o dos declaraciones simultáneas, la de conclusión y la inicial

3. ¿Qué se debe reportar en las declaraciones inicial, de conclusión del encargo o conclusión/inicial?

Tanto en las declaraciones inicial, de conclusión y de conclusión/inicial se deberá reportar la situación patrimonial existente a la fecha en que se inicia o concluye el encargo.

4. ¿Se debe anexar algún documento al presentar la declaración inicial, conclusión del encargo o conclusión/inicial?

La presentación de la declaración inicial, conclusión del encargo o conclusión/inicial, no requiere la presentación de documentación adicional.

5. ¿ Que documentación es pertinente allegarse 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.
- Escrituras 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 sueldo y de otro tipo de ingresos.
- La referente al patrimonio de los dependientes económicos y/o cónyuge

6. ¿Qué requisitos generales deben observarse en el llenado de la declaración inicial, en la de conclusión del encargo o en la de conclusión/inicial?

- No hacer anotaciones en las casillas sombreadas
- Para los espacios con casillas, utilizar sólo una por cada letra o número.
- En ningún caso abbreviar 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 sección a la que se hace referencia
- Para el espacio de funciones principales que realiza por el cargo público que inicia o concluye, tratándose de declaración conclusión/inicial mencionará tanto las del encargo que concluye como las del que inicia.
- En el caso de cifras monetarias, ocupar las casillas de manera que no sobren del lado derecho y anotar ceros en los sobrantes a la izquierda para cancelar dichos espacios y no utilizar centavos (cantidades enteras).
- Para el caso de mujeres casadas, anotar el nombre de soltera.

- Los servidores públicos que perciban ingresos, adquieran bienes o realicen alguna operación consignada en este formato, en moneda de otro país, deberán de mencionar la denominación de esa moneda, su conversión en moneda nacional y el tipo de cambio aplicado.
- En el punto de ingreso mensual neto en el caso de declaración conclusión/inicial se deberá anotar el ingreso del cargo que inicia.
- Sólo en el caso de la declaración inicial si en alguna de las secciones del formato no se tiene algo que declarar, marcar la opción de ninguno, situada en la parte superior derecha de los cuadros correspondientes.
- Cerciorarse de que la declaración que se entregue esté debidamente firmada en original por el declarante.
- Cancelar el espacio del cuadro de observaciones o aclaraciones, en caso de no ser ocupado.

7. ¿Quiénes son los dependientes económicos ?

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

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

Todos los bienes muebles, inmuebles y vehículos que sean propiedad del declarante, cónyuge, concubino, concubinario o dependientes económicos, así como los que estando a nombre de otra persona, hayan sido adquiridos con una participación de los ingresos del declarante.

9. ¿Qué gravámenes deben reportarse?

Todos los gravámenes o adeudos que se tengan vigentes a la fecha de inicio o de conclusión del encargo, como son: créditos hipotecarios, préstamos personales, compras a crédito, embargos, tarjetas de crédito y otros.

10. ¿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 deba declarar.

Si desea aclarar o ampliar la información sobre cualquier asunto referido a su patrimonio, así como cualquier sugerencia o comentario sobre el formato, señalando la sección a la que se hace referencia.

11. ¿Qué sucede si el servidor público no presenta la declaración inicial, la de conclusión o la de conclusión/inicial en los términos y plazos correspondientes?

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

12. ¿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 (Inicial, por Conclusión o Conclusión/Inicial)

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).

MARQUE CON UNA X EL TIPO DE DECLARACIÓN

INICIAL

CONCLUSIÓN/INICIAL

CONCLUSIÓN

FECHA DE RECEPCION

DIA MES AÑO

AREA EXCLUSIVA PARA SELLO DE RECEPCION

ANEXOS

1. DATOS DE IDENTIFICACION

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	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"/> trunco	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"/> trunco	Estatus Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco	Estatus Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco
	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:	SI ES CARRERA TÉCNICA ESPECIFIQUE:	SI ES LICENCIATURA, MAESTRÍA O DIPLOMADO ESPECIFIQUE:	SI ES DOCTORADO O POSGRADO ESPECIFIQUE:
Institución educativa	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"/> trunco	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"/> trunco	Estatus Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco	Estatus Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco
	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

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

2.- ENCARGO QUE INICIA

NOMBRE DEL ENCARGO O PUESTO

FECHA DE TOMA DE POSESION DEL
ENCARGO

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
DIA	MES	AÑO

AREA DE ADSCRIPCION

DOMICILIO DEL LUGAR DE TRABAJO: CALLE, NUMERO.

LOCALIDAD O COLONIA

CÓDIGO POSTAL

DELEGACION O MUNICIPIO

TELEFONO OFICINA

FUNCION PRINCIPAL QUE REALIZA SEGUN EL SIGUIENTE CATALOGO:

- 01. ADMINISTRACION DE BIENES MATERIALES
- 02. APOYO TECNICO ELECTORAL
- 03. ATENCION DIRECTA AL PUBLICO
- 04. AUDITORIA
- 05. FUNCIONES DE IMPARTICION DE JUSTICIA ELECTORAL
- 06. CUERPO DE SEGURIDAD
- 07. FUNCIONES DE INSPECCION
- 08. FUNCIONES DE VIGILANCIA
- 09. 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) _____

INDIQUE SI ESTA CONTRATADO (A) POR HONORARIOS

SI NO

3. ENCARGO QUE CONCLUYE

NOMBRE DEL ENCARGO O PUESTO

FECHA DE CONCLUSION DEL
ENCARGO

DIA MES AÑO

AREA DE ADSCRIPCION

DOMICILIO DEL LUGAR DE TRABAJO: CALLE, NUMERO.

LOCALIDAD O COLONIA

CODIGO POSTAL

DELEGACION O MUNICIPIO

TELEFONO OFICINA

FUNCION PRINCIPAL QUE REALIZÓ SEGUN EL SIGUIENTE CATALOGO:

NUMERO

- 01. ADMINISTRACION DE BIENES MATERIALES
- 02. APOYO TECNICO ELECTORAL
- 03. ATENCION DIRECTA AL PUBLICO
- 04. AUDITORIA
- 05. FUNCIONES DE IMPARTICION DE JUSTICIA ELECTORAL
- 06. CUERPO DE SEGURIDAD
- 07. FUNCIONES DE INSPECCION
- 08. FUNCIONES DE VIGILANCIA
- 09. INTERVENTORIAS
- 10. INVESTIGACION DE DELITOS

- 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) _____

INDIQUE SI ESTUVO CONTRATADO (A) POR HONORARIOS

SI NO

4. INGRESO MENSUAL NETO DEL DECLARANTE, CONYUGE, CONCUBINA, CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICO

I. REMUNERACION MENSUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO QUE <i>INICIA O CONCLUYE</i> (DEDUZCA IMPUESTOS) (ANOTE LA SUMA DE SUELDO, SOBRESUELDO, COMPENSACIONES Y OTRAS PRESTACIONES).....	\$ <input style="width: 100px; height: 15px; border: 1px solid black; border-radius: 5px;" type="text"/>
II.- OTROS INGRESOS MENSUALES NETOS DEL DECLARANTE (SUMA DE II.1 A II.4).....	\$ <input style="width: 100px; height: 15px; border: 1px solid black; border-radius: 5px;" type="text"/>
II.1.- POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL Y/O COMERCIAL (DEDUZCA IMPUESTOS) ESPECIFIQUE NOMBRE O RAZON SOCIAL Y TIPO DE NEGOCIO.....	\$ <input style="width: 100px; height: 15px; border: 1px solid black; border-radius: 5px;" type="text"/>
II.2.- POR ACTIVIDAD FINANCIERA (RENDIMIENTOS DE CONTRATOS BANCARIOS O DE VALORES) (DEDUZCA LOS IMPUESTOS RETENIDOS) ESPECIFIQUE INSTITUCION Y TIPO DE INVERSION.....	\$ <input style="width: 100px; height: 15px; border: 1px solid black; border-radius: 5px;" type="text"/>
II.3.- POR SERVICIOS PROFESIONALES, PART. EN CONSEJOS, CONSULTORIAS O ASESORIAS (DEDUZCA LOS PAGOS PROVISIONALES DE IMPUESTOS) ESPECIFIQUE EL TIPO DE SERVICIO Y EL CONTRATANTE.....	\$ <input style="width: 100px; height: 15px; border: 1px solid black; border-radius: 5px;" type="text"/>
II.4.- OTROS (ARRENDAMIENTOS, REGALIAS, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, ETC) ESPECIFIQUE.....	\$ <input style="width: 100px; height: 15px; border: 1px solid black; border-radius: 5px;" type="text"/>
A.- INGRESO MENSUAL NETO DEL DECLARANTE (SUMA I Y II).....	\$ <input style="width: 100px; height: 15px; border: 1px solid black; border-radius: 5px;" type="text"/>
B.- INGRESO MENSUAL NETO DEL CONYUGE, CONCUBINA, CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTE ECONOMICO (DEDUZCA LOS IMPUESTOS RETENIDOS)	\$ <input style="width: 100px; height: 15px; border: 1px solid black; border-radius: 5px;" type="text"/>
C.- TOTAL DE INGRESO MENSUALES NETOS DEL DECLARANTE, CONYUGE, CONCUBINA, CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS (SUMA DE A Y B).....	\$ <input style="width: 100px; height: 15px; border: 1px solid black; border-radius: 5px;" type="text"/>

NOTA: SI SUS INGRESOS SON EN MONEDA EXTRANJERA, CONVERTIRLOS A MONEDA NACIONAL, ASENTANDO EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES Y ACLARACIONES LA MONEDA Y EL TIPO DE CAMBIO UTILIZADO.

5. SITUACION PATRIMONIAL EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR

SI USTED SE DESEMPEÑO COMO SERVIDOR PUBLICO OBLIGADO A PRESENTAR DECLARACION DE SITUACION PATRIMONIAL EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR A LA PRESENTACION DE ESTA DECLARACION, INDIQUE LOS MONTOS NETOS PERCIBIDOS EN ESE AÑO, CONSIDERANDO CADA UNO DE LOS APARTADOS MENCIONADOS EN ESTE RUBRO, ASI COMO LOS MESES LABORADOS DEL MISMO. DESPUES DE LLENAR EL CUADRO QUE CORRESPONDA.

SI FECHA DE PRESENTACION NO

(SI LA RESPUESTA ES NEGATIVA NO LLENAR LOS PUNTOS 5,9,9.1,9.2,9.3, Y

DIA MES AÑO

I.- REMUNERACION NETA TOTAL DEL DECLARANTE POR SU CARGO PUBLICO EN EL AÑO ANTERIOR (DEDUZCA LOS IMPUESTOS) (ANOTE LA SUMA DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS, AGUINALDOS, Y OTRAS PRESTACIONES).....	\$ <input style="width: 100px; height: 15px; border: 1px solid black; border-radius: 5px;" type="text"/>
II.- OTROS INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE EN EL AÑO ANTERIOR (SUMA DEL II.1 A II.4).....	\$ <input style="width: 100px; height: 15px; border: 1px solid black; border-radius: 5px;" type="text"/>
II.1.- POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL Y/O COMERCIAL (DEDUZCA IMPUESTOS) ESPECIFIQUE NOMBRE O RAZON SOCIAL Y TIPO DE NEGOCIO.....	\$ <input style="width: 100px; height: 15px; border: 1px solid black; border-radius: 5px;" type="text"/>
II.2.- POR ACTIVIDAD FINANCIERA (RENDIMIENTOS DE CONTRATOS BANCARIOS DE VALORES) (DEDUZCA LOS IMPUESTOS RETENIDOS) ESPECIFIQUE INSTITUCION Y TIPO DE INVERSION.....	\$ <input style="width: 100px; height: 15px; border: 1px solid black; border-radius: 5px;" type="text"/>
II.3.- POR SERVICIOS PROFESIONALES, PARTICIPACION EN CONSEJOS, CONSULTORIAS O ASESORIAS (DEDUZCA IMPUESTOS) ESPECIFIQUE EL TIPO DE SERVICIO Y EL CONTRATANTE.....	\$ <input style="width: 100px; height: 15px; border: 1px solid black; border-radius: 5px;" type="text"/>
II.4.- OTROS (ARRENDAMIENTOS, REGALIAS, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, ETC) ESPECIFIQUE (DEDUZCA IMPUESTOS).....	\$ <input style="width: 100px; height: 15px; border: 1px solid black; border-radius: 5px;" type="text"/>
A.- INGRESO NETO DEL DECLARANTE EN EL AÑO ANTERIOR (SUMA DEL I Y II).....	\$ <input style="width: 100px; height: 15px; border: 1px solid black; border-radius: 5px;" type="text"/>
B.- INGRESO NETO DEL CONYUGE, CONCUBINA, CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTE ECONOMICO EN EL AÑO ANTERIOR (DEDUZCA IMPUESTOS).....	\$ <input style="width: 100px; height: 15px; border: 1px solid black; border-radius: 5px;" type="text"/>
C.- TOTAL DE INGRESO NETOS DEL DECLARANTE, CONYUGE, CONCUBINA, CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS EN EL AÑO ANTERIOR (SUMA DE A Y B).....	\$ <input style="width: 100px; height: 15px; border: 1px solid black; border-radius: 5px;" type="text"/>

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. Remodelación	SUPERFICIE ó 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 Concubinario 6. Declarante en copropiedad 7. Cónyuge en copropiedad	RELACIÓN DEL CESIONARIO DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, CON EL TITULAR											
			Terreno m2.	Construcción m2.				1. Cónyuge 2. Concubina o concubinario 3. Padre 4. Madre	5. Abuelo (a) 6. Bisabuelo (a) 7. Tatarabuelo (a) 8. Hijo (a) 9. Nieto (a)	10. Bisnieto (a) 11. Tataranieto (a) 12. Hermano (a) 13. Mediohermano (a) 14. Tío (a)	15. Primo (a) 16. Sobrino (s) 17. Sobrino (s) 18. Cuñado (a) 19. Concuñado (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"/>			
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)	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 Y EMBARCACIONES 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, MÓDELO Y NÚMERO DE SERIE	¿DÓNDE SE ENCUENTRA REGISTRADO? MÉXICO EXTRANJERO	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)						
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>							
<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 1. Cónyuge 5. Abuelo (a) 10. Bisnieto (a) 15. Primo (a) 20. Adoptado (a) 2. Concubina o concubinario 6. Bisabuelo(a) 11. Tataranieto (a) 16. Sobrino (a) 21. Adoptante 3. Padre 7. Tatarabuelo(a) 12. Hermano (a) 17. Suegro (a) 22. Otro (Especifique) 4. Madre 8. Hijo (a) 13. Medio hermano(a) 18. Cuñado (a) 9. Nieto (a) 14. Tío (a) 19. Concuño (a)					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
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	\$						
<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.

BIENES MUEBLES (SITUACIÓN ACTUAL)

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

NINGUNO

En las columnas anote el número que corresponda

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. Semoventes 6. Ninguno de los anteriores (específica 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. Bisi nieto (a) 11. Tataranieto (a) 12. Hermano (a) 13. Medio hermano(a) 14. Tío (a)	15. Primo (a) 16. Sobrino (a) 17. Suegro (a) 18. Cúñado (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"/>	<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"/>									

INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES (SITUACIÓN 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

TIPO DE OPERACIÓN	TITULAR	NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO				
		¿DÓNDE SE LOCALIZA LA INVERSIÓN?				
1. Incorporación 2. Venta 3. Saldo 4. Sin cambio	1. Declarante 2. Cónyuge 3. Declarante y cónyuge 4. Dependientes 5. Concubina o concubinario 6. Declarante en copropiedad 7. Cónyuge en copropiedad	México	Institución o razón social	Extranjero	Institución o razón social	País donde se localiza
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
<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 POSESIÓN DEL ENCARGO QUE INICIA SIN CENTAVOS	TIPO DE MONEDA (ESPECIFICAR)	TIPO DE INVERSIÓN <ul style="list-style-type: none"> 1. Bancaria (cuentas de ahorro, cheques o maestra, depósitos a plazos, cuenta de nómina) 2. Valores bursátiles (acciones y derivados, bonos gubernamentales, aceptaciones bancarias y papel comercial) 3. Fondos de inversión (sociedades de inversión y fideicomisos) 4. Organizaciones privadas (empresas, negocios, acciones y cajas de ahorro) 5. Posesión de monedas y metales (centenarios, onzas troy, moneda nacional y divisas) 6. Seguro de separación individualizado 7. Capital 8. Otros (inversiones financieras en el extranjero seguros capitalizables, afores y fideicomisos), especifique en el apartado de observaciones y aclaraciones 				
\$		Especifica				
\$		Especifica				
\$		Especifica				
\$		Especifica				
\$		Especifica				

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

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)			
<hr/> <hr/> <hr/>			

OBSERVACIONES O ACLARACIONES

DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

NINGUNO

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

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
	UBICACIÓN (Ciudad o Población, Entidad Federativa y País)			<input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público Durante el Servicio Público

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. 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 RESPONSABILIDADES 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

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

_____ A _____ DE _____ DE _____

C. _____

R.F.C. _____

P R E S E N T E .

DECLARACION INICIAL

DECLARACION POR CONCLUSION

DECLARACION CONCLUSION / INICIAL

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