

OIC

Organo Interno de Control
H. Ayuntamiento de Tuxpan, Jalisco



H. Ayuntamiento de Tuxpan, Jalisco 2018-2021

DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y POSIBLE CONFLICTO DE INTERESES-MODIFICACIÓN

C. TITULAR DEL ORGANO INTERNO DE CONTROL:
BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED MI DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES, CONFORME A LO DISPUESTO EN LOS ARTÍCULOS 32 Y 33 DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS.

Declaración de Situación
Patrimonial y posible conflicto
de intereses -modificación

Fecha de recepción 30 nov 2018

Día Mes Año

DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

Nombre (s) José AEMANDO
Primer apellido Ceballos
Segundo apellido Villa

CURP

RFC/HOMOCLEAVE

Correo Electrónico Institucional

RÉGIMEN MATRIMONIAL

Correo Electrónico alterno

País donde nació

Nacionalidad

DOMICILIO

Lugar donde se ubica:

México

Extranjero

DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

ESCOLARIDAD

Grado máximo de estudios (marque con una x)

Bachillerato
 Licenciatura
 Maestría
 Posgrado

Primaria
 Secundaria

Carrera técnica o comercial
 Diplomado
 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 Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco Periodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia	Lugar donde se ubica la institución educativa Entidad federativa Municipio o alcaldía Carrera o área de conocimiento Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input checked="" type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco Periodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleta <input checked="" type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia	Lugar donde se ubica la institución educativa Entidad federativa Municipio o alcaldía Institución educativa Carrera o área de conocimiento Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco Periodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia	Lugar donde se ubica la institución educativa Entidad federativa Municipio o alcaldía Institución educativa Carrera o área de conocimiento Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco Periodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia
Número de cédula profesional	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 Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco Periodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia	Lugar donde se ubica la institución educativa Entidad federativa Municipio o delegación Carrera o área de conocimiento Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco Periodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia	Lugar donde se ubica la institución educativa Entidad federativa Municipio o delegación Institución educativa Carrera o área de conocimiento Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco Periodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia	Lugar donde se ubica la institución educativa Entidad federativa Municipio o delegación Institución educativa Carrera o área de conocimiento Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco Periodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia
Número de cédula profesional	Número de cédula profesional	Número de cédula profesional	Número de cédula profesional

EXPERIENCIA LABORAL

Incorporar al menos los tres últimos empleos no contando el actual

NINGUNO

SECTOR: Privado Público Social

PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo Órgano Constitucional
 Institución/Empresa/Nombre, denominación o razón social Autónomo Ámbito: Estatal Federal Municipal

Unidad administrativa/Área
 Puesto o cargo desempeñado *Ventas* Función principal *Administración de envíos de Comercio*

INGRESO	EGRESO						
Día	Mes	Año	Día				
2012				2015			
Mes			Mes			Año	

SECTOR: Privado Público Social

PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo Órgano Constitucional
 Institución/Empresa/Nombre, denominación o razón social Autónomo Ámbito: Estatal Federal Municipal

Unidad administrativa/Área

Puesto o cargo desempeñado
 Función principal

INGRESO	EGRESO		
Día	Mes	Año	Día

SECTOR: Privado Público Social

PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo Órgano Constitucional
 Institución/Empresa/Nombre, denominación o razón social Autónomo Ámbito: Estatal Federal Municipal

Unidad administrativa/Área

Puesto o cargo desempeñado
 Función principal

INGRESO	EGRESO		
Día	Mes	Año	Día

¿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						
			<table border="1"> <tr> <td>e) ¿Es dependiente económico?</td> <td>f) Se ha desempeñado en la Administración Pública?</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> SI</td> <td><input type="checkbox"/> NO</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> NO</td> <td><input type="checkbox"/> NO</td> </tr> </table>	e) ¿Es dependiente económico?	f) Se ha desempeñado en la Administración Pública?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NO
e) ¿Es dependiente económico?	f) Se ha desempeñado en la Administración Pública?								
<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO								
<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NO								

	4.	
	5.	
	6.	
	7.	
	8.	

g) En caso de contestar afirmativamente, indique la Dependencia o Entidad en la que laboró y el periodo

declarante?

ii) En el caso de no habitar en el domicilio del declarante, indique calle, número exterior e interior, localidad o colonia, municipio o alcaldía, código postal, entidad federativa y país

DATOS DEL ENCARGO ACTUAL

Dependencia o entidad

Huasteca de Túran Jusco

Nombre del empleo, cargo o comisión

Jefe de Sistemas

Está contratado(a) por honorarios

SI

NO

Si la respuesta es negativa, anota el

NIVEL DEL ENCARGO Jefe de área, Confianza

FECHA DE LA TOMA DE
POSESIÓN DEL ENCARGO

01 Oct 2015

Día Mes Año

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

México

Extranjero

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

Portal Hidalgo #7

Localidad o colonia

Túran

Entidad Federativa

Jalisco

Municipio o alcaldía

Túran

Teléfono de oficina

371 417 39 20

Extensión

132

Código postal

49800

MARCA LA(S) FUNCIÓN(ES) PRINCIPAL(ES) QUE REALIZA SEGÚN EL SIGUIENTE CATÁLOGO:

- Administración de bienes materiales.
- Atención directa al público.
- Calificación o determinación para la expedición de licencias, permisos o concesiones.
- Funciones de inspección.
- Interventorías.

Labor de supervisión.

Manejo de recursos financieros

Áreas técnicas,

Auditorías

Cuerpo de seguridad

Funciones de vigilancia.

Investigación de delitos

Licitación y adjudicación de contratos de bienes y servicios.

Manejo de recursos humanos.

Otro. Especifique la función

**INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O
DEPENDIENTES ECONÓMICOS ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO
ANTERIOR.**

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

II. OTROS INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE (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 y el contratante (Deduce impuestos)

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

SUBTOTAL I \$ [REDACTED]

\$ [REDACTED]

\$ [REDACTED]

SUMA DEL SUBTOTAL I Y SUBTOTAL II \$ [REDACTED]

B. INGRESO ANUAL NETO DEL CÓNYUGE CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (DEDUCE IMPUESTOS)
ESPECIFICA _____ *Familiares y Necesario*

\$ [REDACTED]

C. TOTAL DE INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA, CONCUBINARIO
Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

SUMA DE A Y B \$ [REDACTED]

¿TE DESEMPEÑASTE COMO SERVIDOR PÚBLICO FEDERAL OBLIGADO A PRESENTAR DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR? (2016)

Sí No

Si la respuesta es afirmativa indica el período del

Día Mes Año Día Mes Año

S - N - E - N - T - V - O - S

**VEHICULOS AUTOMOTORES, AERONAVES Y EMBARCACIONES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE,
CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS**

En las columnas anote el número que corresponda

NINGUNO

RELACIÓN DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, CON EL TITULAR

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.	SIN CENTAVOS ()
1. Cónyuge	5. Atuelo (a)	10. Bisnieto (a)	
2. Concubina o concubinario	6. Bristolito(a)	11. Tataranieto (a)	
3. Padre	7. Triatrabuñalo(a)	12. Hermano (a)	
4. Madre	8. Hijo (a)	13. Medio hermano(a)	
	9. Nieto (a)	14. Tío (a)	
		15. Primo (a)	
		20. Adoptado (a)	
		21. Adoptante	
		22. Oro (Especifique)	

*En caso de seleccionar en Forma de Administración "CRÉDITO," vale resaltar que el sistema no genera una anotación de acuerdo a lo establecido en el numeral 1º del artículo 1º de la L.P.D.

BIENES MUEBLES

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	TIPO DE BIEN	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	FORMA DE ADQUISICIÓN	RELACIÓN DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA HERENCIA, CON EL TITULAR	
				INDICAR EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CESIONARIO DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, Y LLENAR LOS DOS NÚMEROS SIGUIENTES (Para efectos de posible conflicto de interés)	
1. Incorporación 2. Venta 3. Sin cambio 4. Colecciones 5. Sobreavales 6. Ninguno de los anteriores (especifique en observaciones y aclaraciones)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	1. Conyuge 2. Conviviente 3. Deudor 4. Donante 5. Herencia 6. Permuta 7. Renta o sobreavalo 8. Traspaso 1. Conyuge 2. Conviviente 3. Deudor 4. Donante 5. Herencia 6. Permuta 7. Renta o sobreavalo 8. Traspaso	
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 (Específica)	FECHA DE ADQUISICIÓN dd/mm/aaaa	TITULAR	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"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
	\$			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
	\$			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
				<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

TIPO DE OPERACIÓN	TITULAR		NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO	
	1.	2.	3.	4.
1. Incorporación	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
2. Venta	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
3. Saldo	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
4. Sin cambio	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
5.	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
6.	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
7. Cónyuge en copropiedad	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4

SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR SIN CENTAVOS	TITULAR		¿DÓNDE SE LOCALIZA LA INVERSIÓN?	
	Méjico	Institución o razón social	Extranjero	Institución o razón social
\$ 5,000	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
\$ 5,000	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
\$ 10,000	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
\$	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
\$	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4

- TIPO DE MONEDA (ESPECIFICAR)
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 calas de ahorro)
5. Posesión de monedas y metales (centenarios, onzas troy, moneda nacional y divisas)
6. Seguro de separación individualizado
7. Capital
8. Otras inversiones financieras en el extranjero seguros capitalizables, afóre y fideicomisos), especifique en el apartado de observaciones y aclaraciones

\$ 5,000	<input type="checkbox"/> 1
\$ 5,000	<input type="checkbox"/> 1
\$ 10,000	<input type="checkbox"/> 1
\$	<input type="checkbox"/> 1
\$	<input type="checkbox"/> 1

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

DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

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

IS
ON

NINGUNO

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 (EMPRESA, ASOCIACIÓN, SINDICATO, ETC.)		FRECUENCIA ANUAL	
1. Incorporación 2. Modificación 3. Eliminar 4. Sin cambio		<input type="checkbox"/> 1. 3 Ocasiones <input type="checkbox"/> 2. 4 a 7 Ocasiones <input type="checkbox"/> 3. 8 a 11 Ocasiones <input type="checkbox"/> 4. Mensualmente <input type="checkbox"/> 5. Ocasionadamente <input type="checkbox"/> 6. Otra (específica) <input type="checkbox"/> 7. Iglesia o Entidad Religiosa <input type="checkbox"/> Otra (específica)	
RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERESES		TIPO DE PERSONA JURÍDICA	
1. Cónyuge 2. Dependiente 3. Declarante		<input type="checkbox"/> 1. Instituciones de Derecho Público <input type="checkbox"/> 2. Sociedades o Asociaciones de Derecho Privado <input type="checkbox"/> 3. Fundación <input type="checkbox"/> 4. Asociación Gremial <input type="checkbox"/> 5. Sindicato o Federación de Organizaciones de Trabajadores <input type="checkbox"/> 6. Junta de Vecinos u otra Organización Comunitaria <input type="checkbox"/> 7. Iglesia o Entidad Religiosa <input type="checkbox"/> Otra (específica)	
NATURALEZA DEL VÍNCULO		TIPO DE COLABORACIÓN O APORTÉ	
(1. Socio, 2. Colaborador, 3. Otro-Especificá)		<input type="checkbox"/> 1. Cuotas <input type="checkbox"/> 2. Servicios Profesionales <input type="checkbox"/> 3. Participación Voluntaria <input type="checkbox"/> 4. Participación Remunerada <input type="checkbox"/> 5. Otros Aportes (específica)	
PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN		UBICACIÓN	
		<input type="checkbox"/> (Ciudad o Población, Entidad Federativa y País)	
ANTIGÜEDAD DEL VÍNCULO (Años)			
<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"/> Durante el Servicio Público		<input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público	
<input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público			

OBSERVACIONES O ACLARACIONES

DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

NINGUNO

A blue ink-style checkmark is drawn inside a black rectangular box.

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

OBSERVACIONES O ACLARACIONES

OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

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

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

PROTESTO LO NECESARIO

FECHA DE ELABORACIÓN

30 | JUL | 2018

Túpac, Jauja

LUGAR

FIRMA DEL DECLARANTE