

ANEXO PRIMERO

NOTA: SÍRVASE A REVISAR LAS NORMAS E INSTRUCTIVO PARA EL LLENADO Y PRESENTACIÓN DEL FORMATO DE DECLARACIONES: DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES.  
C. Jose Manuel Luquin Castillo  
BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED MI DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES, CONFORME A LO DISPUESTO EN LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS, LA LEY GENERAL DEL SISTEMA NACIONAL ANTICORRUPCIÓN Y LA NORMATIVIDAD

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

INICIAL

I. DATOS GENERALES

NOMBRE (S)	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
Jose Manuel	Luquin	Castillo
CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL		
j.m.luquin64@hotmail.com		

2. DOMICILIO DEL DECLARANTE

Calle Ocampo # 262  
Barrio de San Juan  
Cocula, Jalisco C.P. 48500

### 3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

ESCOLARIDAD ☐ AGREGAR ☐ MODIFICAR ☐ SIN CAMBIO ☐ BAJA ☐

NIVEL	
<input type="checkbox"/> PRIMARIA <input type="checkbox"/> SECUNDARIA <input type="checkbox"/> BACHILLERATO <input type="checkbox"/> CARRERA TÉCNICA O COMERCIAL <input checked="" type="checkbox"/> LICENCIATURA <input type="checkbox"/> ESPECIALIDAD <input type="checkbox"/> MAESTRÍA <input type="checkbox"/> DOCTORADO	
INSTITUCIÓN EDUCATIVA	Universidad de Guadalajara
CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO	Medico Veterinario y Zootecnista
ESTATUS	
<input type="checkbox"/> CURSANDO <input checked="" type="checkbox"/> FINALIZADO <input type="checkbox"/> TRUNCO	
DOCUMENTO OBTENIDO	
<input type="checkbox"/> BOLETA <input type="checkbox"/> CERTIFICADO <input type="checkbox"/> CONSTANCIA <input checked="" type="checkbox"/> TÍTULO	
FECHA DE OBTENCIÓN DEL DOCUMENTO	
LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA	
<input checked="" type="checkbox"/> EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO Guadalajara, Jalisco	

#### 4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE INICIA

AGREGAR ☐ MODIFICAR ☐ SIN CAMBIO ☐ BAJA ☐

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO		FEDERAL <input type="checkbox"/>	ESTATAL <input type="checkbox"/>	MUNICIPAL / ALCALDÍA <input checked="" type="checkbox"/>
ÁMBITO PÚBLICO		EJECUTIVO <input type="checkbox"/>	LEGISLATIVO <input type="checkbox"/>	JUDICIAL <input type="checkbox"/>
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO		ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/>		
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN	EMPLEO, CARGO O COMISIÓN	¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?		NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN
		SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL				
FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN		TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN		
DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN				
EN MÉXICO				
NÚMERO EXTERIOR		NÚMERO INTERIOR		EN EL EXTRANJERO
CALLE		CALLE	NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR
COLONIA / LOCALIDAD	MUNICIPIO / ALCALDÍA	ENTIDAD FEDERATIVA	CIUDAD / LOCALIDAD	ESTADO / PROVINCIA
CÓDIGO POSTAL		PAÍS	CÓDIGO POSTAL	

5. EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

NINGUNO

AGREGAR

MODIFICAR

SIN CAMBIO

BAJA

ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:

<input type="checkbox"/> PÚBLICO	<input type="checkbox"/> PRIVADO	<input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)		
NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO		ÁMBITO PÚBLICO		
<input type="checkbox"/> FEDERAL	<input type="checkbox"/> ESTATAL	<input type="checkbox"/> MUNICIPAL / ALCALDÍA	<input type="checkbox"/> EJECUTIVO	<input type="checkbox"/> LEGISLATIVO
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN		RFC		
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO		ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL		
SECTOR AL QUE PERTENECE		FECHA DE INGRESO		
<input type="checkbox"/> AGRICULTURA <input type="checkbox"/> MINERÍA <input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA <input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN <input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR <input type="checkbox"/> TRANSPORTE <input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS <input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES <input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)		FECHA DE EGRESO		
		LUGAR DONDE SE UBICA		
		<input type="checkbox"/> EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO		

## 6. DATOS DE LA PAREJA

NINGUNO ☐ AGREGAR ☐ MODIFICAR ☐ SIN CAMBIO ☐ BAJA ☐

## 7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO

NINGUNO ☐

AGREGAR ☐

MODIFICAR ☐

SIN CAMBIO ☐

BAJA ☐



8. INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y / O  
DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SITUACIÓN ACTUAL)

CAPTURAR CANTIDADES LIBRES DE IMPUESTOS, SIN COMAS, SIN PUNTOS, SIN CENTAVOS Y SIN CEROS A LA IZQUIERDA			
I.- REMUNERACIÓN MENSUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS)			
II.- OTROS INGRESOS MENSUALES DEL DECLARANTE (SUMA DEL II.1 AL II.4)			
II.1.- POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL Y / O EMPRESARIAL (DESPUÉS DE IMPUESTOS)			
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL			
TIPO DE NEGOCIO			
II.2.- POR ACTIVIDAD FINANCIERA (RENDIMIENTOS O GANANCIAS) (DESPUÉS DE IMPUESTOS)			
TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERÓ EL RENDIMIENTO O GANANCIA	<input type="checkbox"/> CAPITAL <input type="checkbox"/> FONDOS DE INVERSIÓN <input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES PRIVADAS	<input type="checkbox"/> SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO <input type="checkbox"/> VALORES BURSÁTILES <input type="checkbox"/> BONOS <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)	
II.3.- POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSEJOS, CONSULTORÍAS Y / O ASESORÍAS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)			
TIPO DE SERVICIO PRESTADO			
II.4.- OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)			
ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (ARRENDAMIENTO, REGALÍA, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, SEGUROS DE VIDA, ETC.)			
A.- INGRESO MENSUAL NETO DEL DECLARANTE (SUMA DEL NUMERAL I Y II)			
C.- TOTAL DE INGRESOS MENSUALES NETOS PERCIBIDOS POR EL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SUMA DE LOS APARTADOS A Y B)			



9. ¿ TE DESEMPEÑASTE COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR?

SÍ ■ NO ■

FECHA DE INICIO		FECHA DE CONCLUSIÓN	
INGRESOS NETOS, RECIBIDOS DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR			
I.- REMUNERACIÓN NETA DEL DECLARANTE, RECIBIDA DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS, AGUINALDOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS)			
II.- OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE, RECIBIDOS DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (SUMA DEL II.1 AL II.5)			
II.1.- POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL Y / O EMPRESARIAL (DESPUÉS DE IMPUESTOS)			
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL		TIPO DE NEGOCIO	
II.2.- POR ACTIVIDAD FINANCIERA (RENDIMIENTOS O GANANCIAS) (DESPUÉS DE IMPUESTOS)			
TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERÓ EL RENDIMIENTO O GANANCIA			
<input type="checkbox"/> CAPITAL <input type="checkbox"/> FONDOS DE INVERSIÓN <input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES PRIVADAS		<input type="checkbox"/> SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO <input type="checkbox"/> VALORES BURSÁTILES <input type="checkbox"/> BONOS <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)	
II.3 POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSEJOS, CONSULTORÍAS Y / O ASESORÍAS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)			
TIPO DE SERVICIO PRESTADO			
II.4.- POR ENAJENACIÓN DE BIENES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)			
TIPO DE BIEN ENAJENADO		<input type="checkbox"/> MUEBLE <input type="checkbox"/> INMUEBLE <input type="checkbox"/> VEHÍCULO	
II.5.- OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)			
ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (ARRENDAMIENTO, REGALÍA, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, SEGURO DE VIDA, ETC)			
A.- INGRESO NETO DEL DECLARANTE, RECIBIDO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (SUMA DEL NUMERAL I Y II)			





FORMA DE ADQUISICIÓN <input type="checkbox"/> COMPRAVENTA <input type="checkbox"/> CESIÓN <input type="checkbox"/> DONACIÓN <input type="checkbox"/> HERENCIA <input type="checkbox"/> PERMUTA <input type="checkbox"/> RIFA O SORTEO <input type="checkbox"/> SENTENCIA	FORMA DE PAGO <input type="checkbox"/> CRÉDITO <input type="checkbox"/> CONTADO <input type="checkbox"/> NO APLICA	VALOR DE ADQUISICIÓN DEL VEHÍCULO	EN CASO DE BAJA DEL VEHÍCULO INCLUIR MOTIVO <input type="checkbox"/> VENTA <input type="checkbox"/> DONACIÓN <input type="checkbox"/> SINIESTRO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)
TIPO DE MONEDA			
FECHA DE ADQUISICIÓN DEL VEHÍCULO			

12. BIENES MUEBLES (SITUACIÓN ACTUAL)

NINGUNOAGREGARMODIFICAR SIN CAMBIOLAJA

BIENES DEL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS		
TITULAR DEL BIEN <input type="checkbox"/> DECLARANTE		
TIPO DEL BIEN <input type="checkbox"/> MENAJE DE CASA (MUEBLES Y ACCESORIOS DE CASA) <input type="checkbox"/> APARATOS ELECTRÓNICOS Y ELECTRODOMÉSTICOS <input type="checkbox"/> JOYAS <input type="checkbox"/> COLECCIONES <input type="checkbox"/> OBRAS DE ARTE <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)		
TRANSMISOR	PERSONA MORAL <input type="checkbox"/>	
RAZÓN SOCIAL DEL TRANSMISOR		
TERCERO	PERSONA MORAL <input type="checkbox"/>	
NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS		
RFC		
DESCRIPCIÓN GENERAL DEL BIEN		
FORMA DE ADQUISICIÓN <input type="checkbox"/> COMPRAVENTA <input type="checkbox"/> CESIÓN <input type="checkbox"/> DONACIÓN <input type="checkbox"/> HERENCIA <input type="checkbox"/> PERMUTA <input type="checkbox"/> RIFA O SORTEO <input type="checkbox"/> SENTENCIA	FORMA DE PAGO <input type="checkbox"/> CRÉDITO <input type="checkbox"/> CONTADO <input type="checkbox"/> NO APLICA	
VALOR DE ADQUISICIÓN DEL MUEBLE	TIPO DE MONEDA	FECHA DE ADQUISICIÓN
EN CASO DE BAJA DEL MUEBLE INCLUIR MOTIVO <input type="checkbox"/> VENTA <input type="checkbox"/> DONACIÓN <input type="checkbox"/> SINIESTRO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)		

### 13. INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES / ACTIVOS (SITUACIÓN ACTUAL)

NINGUNO ☐ AGREGAR ☐ MODIFICAR ☐ SIN CAMBIO ☐ BAJA ☐

TIPO DE INVERSIÓN / ACTIVO <input type="checkbox"/> BANCARIA <input type="checkbox"/> FONDOS DE INVERSIÓN <input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES PRIVADAS Y / O MERCANTILES <input type="checkbox"/> POSESIÓN DE MONEDAS Y / O METALES <input type="checkbox"/> SEGUROS <input type="checkbox"/> VALORES BURSÁTILES <input type="checkbox"/> AFORES Y OTROS		TITULAR DE LA INVERSIÓN, CUENTA BANCARIA Y OTRO TIPO DE VALORES. <input type="checkbox"/> DECLARANTE		BANCARIA <input type="checkbox"/> CUENTA DE NÓMINA <input type="checkbox"/> CUENTA DE AHORRO <input type="checkbox"/> CUENTA DE CHEQUES <input type="checkbox"/> CUENTA MAESTRA <input type="checkbox"/> CUENTA EJE <input type="checkbox"/> DEPÓSITO A PLAZOS	
TERCERO <input type="checkbox"/>	NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS	RFC			
FONDOS DE INVERSIÓN <input type="checkbox"/> SOCIEDADES DE INVERSIÓN <input type="checkbox"/> INVERSIONES FINANCIERAS EN EL EXTRANJERO	ORGANIZACIONES PRIVADAS Y / O MERCANTILES <input type="checkbox"/> ACCIONES <input type="checkbox"/> CAJAS DE AHORRO	POSESIÓN DE MONEDAS Y / O METALES <input type="checkbox"/> CENTENARIOS <input type="checkbox"/> DIVISAS <input type="checkbox"/> MONEDA NACIONAL <input type="checkbox"/> ONZAS TROY <input type="checkbox"/> CRIPTOMONEDAS	SEGUROS <input type="checkbox"/> SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO <input type="checkbox"/> SEGURO DE INVERSIÓN <input type="checkbox"/> SEGURO DE VIDA		
VALORES BURSÁTILES <input type="checkbox"/> ACCIONES Y DERIVADOS <input type="checkbox"/> ACEPTACIONES BANCARIAS <input type="checkbox"/> BONOS GUBERNAMENTALES <input type="checkbox"/> PAPEL COMERCIAL	AFORES Y OTROS <input type="checkbox"/> AFORES <input type="checkbox"/> FIDEICOMISOS <input type="checkbox"/> CERTIFICADOS DE LA TESORERÍA <input type="checkbox"/> PRESTAMOS A FAVOR DE UN TERCERO				
¿DÓNDE SE LOCALIZA LA INVERSIÓN, CUENTA BANCARIA Y OTRO TIPO DE VALORES / ACTIVOS ?					
EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO <input type="checkbox"/>					
INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL		RFC		INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL	
				PAÍS DÓNDE SE LOCALIZA	
		TIPO DE MONEDA			

14. ADEUDOS / PASIVOS (SITUACIÓN ACTUAL)

NINGUNO ☐ AGREGAR ☐ MODIFICAR ☐ SIN CAMBIO ☐ BAJA ☐

ADEUDOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

TITULAR DEL ADEUDO <input type="checkbox"/> DECLARANTE		TIPO DE ADEUDO <input type="checkbox"/> CRÉDITO HIPOTECARIO <input type="checkbox"/> CRÉDITO AUTOMOTRIZ <input type="checkbox"/> CRÉDITO PERSONAL <input type="checkbox"/> TARJETA DE CRÉDITO BANCARIA <input type="checkbox"/> TARJETA DE CRÉDITO DEPARTAMENTAL <input type="checkbox"/> PRÉSTAMO PERSONAL <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)		FECHA DE ADQUISICIÓN DEL ADEUDO / PASIVO
		MONTO ORIGINAL DEL ADEUDO / PASIVO		
		TIPO DE MONEDA		
TERCERO	PERSONA MORAL <input type="checkbox"/>			
NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS				
RFC				
OTORGANTE DEL CRÉDITO		PERSONA MORAL <input type="checkbox"/>		
INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL				
¿DÓNDE SE LOCALIZA EL ADEUDO?				
<input type="checkbox"/> EN MÉXICO		<input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO		
		PAÍS DONDE SE LOCALIZA		

15. PRÉSTAMO O COMODATO POR TERCEROS (SITUACIÓN ACTUAL)

NINGUNO ☐ AGREGAR ☐ MODIFICAR ☐ SIN CAMBIO ☐ BAJA ☐

TIPO DE BIEN	
<input type="checkbox"/> INMUEBLE	CASA <input type="checkbox"/> DEPARTAMENTO <input type="checkbox"/> EDIFICIO <input type="checkbox"/> LOCAL COMERCIAL <input type="checkbox"/> BODEGA <input type="checkbox"/> PALCO <input type="checkbox"/> RANCHO <input type="checkbox"/> TERRENO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)
<input type="checkbox"/> VEHÍCULO	<input type="checkbox"/> AUTOMÓVIL / MOTOCICLETA <input type="checkbox"/> AERONAVE <input type="checkbox"/> BARCO / YATE <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)
MARCA	
MODELO	
AÑO	
<input type="checkbox"/> EN MÉXICO	<input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO
ENTIDAD FEDERATIVA	PAÍS
DUEÑO O TITULAR	PERSONA MORAL <input type="checkbox"/>

II.- DECLARACIÓN DE INTERESES

1. PARTICIPACIÓN EN EMPRESAS, SOCIEDADES O ASOCIACIONES (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

NINGUNO ☐ AGREGAR ☐ MODIFICAR ☐ SIN CAMBIO ☐ BAJA ☐

<input type="checkbox"/> DECLARANTE	
NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN	RFC
PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN DE ACUERDO A ESCRITURA	
¿RECIBE REMUNERACIÓN POR SU PARTICIPACIÓN?	
SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
MONTO MENSUAL NETO	
LUGAR DONDE SE UBICA	
EN MÉXICO	EN EL EXTRANJERO
PAÍS DONDE SE LOCALIZA	
ENTIDAD FEDERATIVA	
SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE	SECTORES
<input type="checkbox"/> AGRICULTURA <input type="checkbox"/> MINERÍA <input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA <input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN <input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR	<input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR <input type="checkbox"/> TRANSPORTE <input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS <input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES <input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIAMIENTO <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)

2. ¿ PARTICIPA EN LA TOMA DE DECISIONES DE ALGUNA DE ESTAS INSTITUCIONES ?

(HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

NINGUNO ☐ AGREGAR ☐ MODIFICAR ☐ SIN CAMBIO ☐ BAJA ☐

<input type="checkbox"/> DECLARANTE <input type="checkbox"/> PAREJA <input type="checkbox"/> DEPENDIENTE ECONÓMICO	
TIPO DE INSTITUCIÓN	
<input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES DE LA SOCIEDAD CIVIL <input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES BENÉFICAS <input type="checkbox"/> PARTIDOS POLÍTICOS <input type="checkbox"/> GREMIOS / SINDICATOS <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)	PUESTO / ROL
FECHA DE INICIO DE PARTICIPACIÓN DENTRO DE LA INSTITUCIÓN	
¿RECIBE REMUNERACIÓN POR SU PARTICIPACIÓN?	
SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
MONTO MENSUAL NETO	
LUGAR DONDE SE UBICA	
EN MÉXICO	EN EL EXTRANJERO
PAÍS DONDE SE LOCALIZA	
ENTIDAD FEDERATIVA	



3. APOYOS O BENEFICIOS PÚBLICOS  
(HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

NINGUNO ☐ AGREGAR ☐ MODIFICAR ☐ SIN CAMBIO ☐ BAJA ☐

<div>BENEFICIARIO DE ALGÚN PROGRAMA PÚBLICO</div> <div><input type="checkbox"/> DECLARANTE</div>	NOMBRE DEL PROGRAMA	
	INSTITUCIÓN QUE OTORGA EL APOYO	
	NIVEL U ORDEN DE GOBIERNO	TIPO DE APOYO
	<div><input type="checkbox"/> FEDERAL</div> <div><input type="checkbox"/> ESTATAL</div> <div><input type="checkbox"/> MUNICIPAL / ALCALDÍA</div>	<div><input type="checkbox"/> SUBSIDIO</div> <div><input type="checkbox"/> SERVICIO</div> <div><input type="checkbox"/> OBRA</div> <div><input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)</div>
	FORMA DE RECEPCIÓN DEL APOYO	<div><input type="checkbox"/> MONETARIO</div> <div><input type="checkbox"/> ESPECIE</div>
	MONTO APROXIMADO DEL APOYO MENSUAL	
	ESPECIFIQUE EL APOYO	

4. REPRESENTACIÓN (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

NINGUNO ☐ AGREGAR ☐ MODIFICAR ☐ SIN CAMBIO ☐ BAJA ☐

<input type="checkbox"/> DECLARANTE			
TIPO DE REPRESENTACIÓN	REPRESENTANTE <input type="checkbox"/>	REPRESENTADO <input type="checkbox"/>	FECHA DE INICIO DE LA REPRESENTACIÓN
REPRESENTANTE / REPRESENTADO	PERSONA MORAL <input type="checkbox"/>		
RAZÓN SOCIAL DEL REPRESENTANTE / REPRESENTADO			
¿RECIBE REMUNERACIÓN POR SU REPRESENTACIÓN?	MONTO MENSUAL NETO DE SU REPRESENTACIÓN		
<div>SI <input type="checkbox"/></div> <div>NO <input type="checkbox"/></div>			
LUGAR DONDE SE UBICA			
EN MÉXICO		EN EL EXTRANJERO	
ENTIDAD FEDERATIVA	PAÍS DONDE SE LOCALIZA		
SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE	<div><input type="checkbox"/> AGRICULTURA</div> <div><input type="checkbox"/> MINERÍA</div> <div><input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA</div> <div><input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN</div> <div><input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA</div> <div><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR</div>	<div><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR</div> <div><input type="checkbox"/> TRANSPORTE</div> <div><input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS</div> <div><input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS</div> <div><input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS</div> <div><input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES</div>	<div><input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS</div> <div><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD</div> <div><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO</div> <div><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO</div> <div><input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)</div>

5. CLIENTES PRINCIPALES  
(HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

NINGUNO ☐ AGREGAR ☐ MODIFICAR ☐ SIN CAMBIO ☐ BAJA ☐

SE MANIFESTARÁ EL BENEFICIO O GANANCIA DIRECTA DEL DECLARANTE SI SUPERA MENSUALMENTE 250 UNIDADES DE MEDIDA Y ACTUALIZACIÓN (UMA)			
¿REALIZA ALGUNA ACTIVIDAD LUCRATIVA INDEPENDIENTE AL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN? SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/> DECLARANTE <input type="checkbox"/> PAREJA <input type="checkbox"/> DEPENDIENTE ECONÓMICO			
NOMBRE DE LA EMPRESA O SERVICIO QUE PROPORCIONA		RFC	
CLIENTE PRINCIPAL	PERSONA MORAL <input type="checkbox"/>		
SEÑALE	RAZÓN SOCIAL DEL CLIENTE PRINCIPAL		
SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE <input type="checkbox"/> AGRICULTURA <input type="checkbox"/> MINERÍA <input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA <input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN <input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR <input type="checkbox"/> TRANSPORTE <input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS <input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES <input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)			
MONTO APROXIMADO DEL BENEFICIO O GANANCIA MENSUAL QUE OBTIENE DEL CLIENTE PRINCIPAL		LUGAR DONDE SE UBICA	
EN MÉXICO		EN EL EXTRANJERO	
ENTIDAD FEDERATIVA		PAÍS DONDE SE LOCALIZA	

6. BENEFICIOS PRIVADOS  
(HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

NINGUNO ☐ AGREGAR ☐ MODIFICAR ☐ SIN CAMBIO ☐ BAJA ☐

TIPO DE BENEFICIO	
<input type="checkbox"/> SORTEO <input type="checkbox"/> CONCURSO <input type="checkbox"/> DONACIÓN <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)	
BENEFICIARIO	OTORGANTE
<input type="checkbox"/> DECLARANTE	O RAZÓN SOCIAL DEL OTORGANTE
	FORMA DE RECEPCIÓN DEL BENEFICIO <input type="checkbox"/> MONETARIO <input type="checkbox"/> ESPECIE
	ESPECIFIQUE EL BENEFICIO
	MONTO MENSUAL APROXIMADO DEL BENEFICIO
	TIPO DE MONEDA
SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE	<div><div><input type="checkbox"/> AGRICULTURA <input type="checkbox"/> MINERÍA <input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA <input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN <input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR</div><div><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR <input type="checkbox"/> TRANSPORTE <input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS <input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES</div><div><input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)</div></div>

## 7. FIDEICOMISOS

(HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

NINGUNO ☐ AGREGAR ☐ MODIFICAR ☐ SIN CAMBIO ☐ BAJA ☐

PARTICIPACIÓN EN FIDEICOMISOS

☐ DECLARANTE ☐ PAREJA ☐ DEPENDIENTE ECONÓMICO

TIPO DE FIDEICOMISO

☐ PÚBLICO  
☐ PRIVADO  
☐ MIXTO

TIPO DE PARTICIPACIÓN

☐ FIDEICOMITENTE  
☐ FIDUCIARIO  
☐ FIDEICOMISARIO  
☐ COMITÉ TÉCNICO

RFC DEL FIDEICOMISO

FIDEICOMITENTE

PERSONA MORAL ☐

O RAZÓN SOCIAL DEL FIDEICOMITENTE

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL FIDUCIARIO

FIDEICOMISARIO

RFC

O RAZÓN SOCIAL DEL FIDEICOMISARIO

PERSONA MORAL ☐

SECTOR PRODUCTIVO  
AL QUE PERTENECE

☐ AGRICULTURA  
☐ MINERÍA  
☐ ENERGÍA ELÉCTRICA  
☐ CONSTRUCCIÓN  
☐ INDUSTRIA MANUFACTURERA  
☐ COMERCIO AL POR MAYOR

☐ COMERCIO AL POR MENOR  
☐ TRANSPORTE  
☐ MEDIOS MASIVOS  
☐ SERVICIOS FINANCIEROS  
☐ SERVICIOS INMOBILIARIOS  
☐ SERVICIOS PROFESIONALES

☐ SERVICIOS CORPORATIVOS  
☐ SERVICIOS DE SALUD  
☐ SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO  
☐ SERVICIOS DE ALOJAMIENTO  
☐ OTRO (ESPECIFIQUE)

¿DÓNDE SE LOCALIZA EL FIDEICOMISO?

☐ EN MÉXICO

☐ EN EL EXTRANJERO