

## 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. Luis Alfonso Navarro Trujillo  
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 ANTICORUPCIÓN Y LA NORMATIVIDAD

### I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

INICIAL

#### I. DATOS GENERALES

NOMBRE (S)	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
Luis Alfonso	Navarro	Trujillo
CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL		

3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

ESCOLARIDAD ☐ ACREGAR ☐ MODIFICAR ☐ SIN CAMBIO ☐ BAJA ☐

NIVEL

- ☐ PRIMARIA ☐ SECUNDARIA ☐ BACHILLERATO ☐ CARRERA TÉCNICA O COMERCIAL ☐ LICENCIATURA ☐ ESPECIALIDAD
- ☒ MAESTRIA ☒ DOCTORADO

INSTITUCIÓN EDUCATIVA Univ. Sergio Osuna

CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO Metodología y planeación

ESTATUS ☐ CURSANDO ☒ FINALIZADO ☐ TRUNCADO

DOCUMENTO OBTENIDO ☐ BOLETA ☐ CERTIFICADO ☐ CONSTANCIA ☒ TÍTULO

FECHA DE OBTENCIÓN DEL DOCUMENTO

LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ☒ EN MÉXICO ☐ EN EL EXTRANJERO



☐ AGREGAR ☐ MODIFICAR ☐ SIN CAMBIO ☐ BAJA

## 5. EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)

**EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO**

☐ NINGUNO ☐ AGREGAR ☐ MODIFICAR ☐ SIN CAMBIO ☐ BAJA

AMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE: <input checked="" type="checkbox"/> PÚBLICO <input type="checkbox"/> PRIVADO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)		NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO AMBITO PÚBLICO	
FEDERAL <input type="checkbox"/> ESTATAL <input checked="" type="checkbox"/> MUNICIPAL / ALCALDÍA <input type="checkbox"/> EJECUTIVO <input checked="" type="checkbox"/> LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> JUDICIAL <input type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/>		NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA SECRETARÍA DE SALUD DEL DISTRITO	
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO DIRECTOR DEL CENTRO DE SALUD		ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL Atención al público y Dirección.	
FECHA DE INGRESO FECHA DE EGRESO		LUGAR DONDE SE UBICA <input checked="" type="checkbox"/> EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO	
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 checked="" type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)		FECHA DE TOMA DE PUESTO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN DOMICILIO DEL EMPLEADO O COMISIÓN	



# 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)	\$ 2,540
II.- OTROS INGRESOS MENSUALES DEL DECLARANTE (SUMA DEL II.1 AL II.4)	\$ 8,000
II.1.- POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL Y / O EMPRESARIAL (DESPUÉS DE IMPUESTOS)	—
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	Médica
TIPO DE NEGOCIO	con sueldo.
II.2.- POR ACTIVIDAD FINANCIERA (RENDIMIENTOS O GANANCIAS) (DESPUÉS DE IMPUESTOS)	—
TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERÓ EL RENDIMIENTO	<input type="checkbox"/> CAPITAL <input checked="" 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)	\$ 8,000
TIPO DE SERVICIO PRESTADO	profesional
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)	\$ 60,540
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 01/AGOSTO/2023

FECHA DE CONCLUSIÓN

INGRESOS NETOS, RECIBIDOS DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR		630,480
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)		630,480
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)		8000
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 checked="" 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		para responsabilidad jurídica.
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)		638,480



**10. BIENES INMUEBLES (SITUACIÓN ACTUAL)**☐ NINGUNO ☐ AGREGAR ☐ MODIFICAR ☐ SIN CAMBIO ☐ BAJA

C.- TOTAL DE INGRESOS NETOS PERCIDOS POR EL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS, EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (SUMA DE LOS APARTADOS A Y B)	

BIENES DEL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

TIPO DE INMUEBLE ☒ CASA ☐ DEPARTAMENTO ☐ EDIFICIO ☐ LOCAL COMERCIAL ☐ BODEGA ☐ PALCO ☐ RANCHO ☐ TERRENO ☐ OTRO (ESPECIFIQUE)

PORCENTAJE DE PROPIEDAD DEL DECLARANTE CONFORME A ESCRITURACIÓN O CONTRATO	
SUPERFICIE DEL TERRENO	149 m <sup>2</sup> / 187 m <sup>2</sup>
SUPERFICIE DE CONSTRUCCIÓN	427 m <sup>2</sup> / 347 m <sup>2</sup>

TERCERO	PERSONA MORAL <input type="checkbox"/>
NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS	
RFC	

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
TRANSMISOR	PERSONA MORAL <input type="checkbox"/>
RAZÓN SOCIAL DEL TRANSMISOR DE LA PROPIEDAD	

**II. VEHÍCULOS (SITUACIÓN ACTUAL)**☐ NINGUNO ☐ AGREGAR ☐ MODIFICAR ☐ SIN CAMBIO ☐ BAJA

VALOR DE ADQUISICIÓN		TIPO DE MONEDA		FECHA DE ADQUISICIÓN DEL INMUEBLE	
<div><input checked="" type="checkbox"/> EL VALOR DE ADQUISICIÓN DEL INMUEBLE ES CONFORME A? <input checked="" type="checkbox"/> ESCRITURA PÚBLICA <input type="checkbox"/> SENTENCIA <input type="checkbox"/> CONTRATO</div>					
EN CASO DE BAJA DEL INMUEBLE INCLUIR MOTIVO					
<input type="checkbox"/> VENTA <input type="checkbox"/> DONACIÓN <input type="checkbox"/> SINIESTRO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)					

VEHÍCULOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

TIPO DE VEHÍCULO ☒ AUTOMÓVIL / MOTOCICLETA ☐ AERONAVE ☐ BARCO / YATE ☐ OTRO (ESPECIFIQUE)TRANSMISOR ☐ PERSONA MORAL ☐

Kit sport bike

Kit

MARCA	2018
MODELO	2018
AÑO	2018 / 2021

TERCERO	PERSONA MORAL <input type="checkbox"/>	EN MÉXICO	EN EL EXTRANJERO
NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS	ENTIDAD FEDERATIVA		
RFC	PAÍS		



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

12. BIENES MUEBLES (SITUACIÓN ACTUAL)

☒ NINGUNO   ☐ AGREGAR   ☐ MODIFICAR   ☐ SIN CAMBIO   ☐ BAJA

BIENES DEL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS		TITULAR DEL BIEN		DECLARANTE <input type="checkbox"/>	
TIPO DEL BIEN		<input type="checkbox"/> MENAJE DE CASA <input type="checkbox"/> (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

TITULAR DE LA INVERSIÓN, CUENTA BANCARIA Y OTRO TIPO DE VALORES.		TIPO DE INVERSIÓN / ACTIVO	
BANCARIA		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"/> VALORES BURSÁTILES <input type="checkbox"/> AFORES Y OTROS	
BANCARIA <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> DEPÓSITO A PLAZOS		TERCERO <input type="checkbox"/> TERCERO O TERCEROS	
RFC		NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS	
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		FONDOS DE INVERSIÓN <input type="checkbox"/> SOCIEDADES DE INVERSIÓN <input type="checkbox"/> EL EXTRANJERO <input type="checkbox"/> ACCIONES <input type="checkbox"/> CAJAS DE AHORRO / O MERCANTILES ORGANIZACIONES PRIVADAS Y	
SEGUROS <input type="checkbox"/> SEGURO DE SEPARACIÓN <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> TESORERÍA <input type="checkbox"/> PRÉSTAMOS A FAVOR DE UN <input type="checkbox"/> TERCERO		¿DÓNDE SE LOCALIZA LA INVERSIÓN, CUENTA BANCARIA Y OTRO TIPO DE VALORES / ACTIVOS ?	
EN MÉXICO <input checked="" type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO <input type="checkbox"/>			
INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL		INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL	
RFC		RFC	
PAÍS DÓNDE SE LOCALIZA		PAÍS DÓNDE SE LOCALIZA	
TIPO DE MONEDA		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	
TERCERO <input type="checkbox"/> PERSONA MORAL <input type="checkbox"/>	
NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS	
RFC	
OTORGANTE DEL CRÉDITO	
INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL	
¿DÓNDE SE LOCALIZA EL ADEUDO?	
<input type="checkbox"/> EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO	
PAÍS DONDE SE LOCALIZA	
TIPO DE ADEUDO	
<input type="checkbox"/> CRÉDITO HIPOTECARIO	<input type="checkbox"/> CRÉDITO AUTOMOTRIZ
<input type="checkbox"/> CRÉDITO PERSONAL	<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	
MONTOS ORIGINAL DEL ADEUDO / PASIVO	
TIPO DE MONEDA	
NOMBRE DE LA ENTIDAD	

15. PRÉSTAMO O COMODATO POR TERCEROS (SITUACIÓN ACTUAL)

☐ NINGUNO☒ AGREGAR☐ MODIFICAR☐ SIN CAMBIO☐ BAJA

TIPO DE BIEN	
<input type="checkbox"/> INMUEBLE	<input type="checkbox"/> 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	
PERSONA MORAL <input type="checkbox"/>	
DUEÑO O TITULAR	



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	
TIPO DE PARTICIPACIÓN	
<input type="checkbox"/> SOCIO	<input type="checkbox"/> APODERADO
<input type="checkbox"/> ACCIONISTA	<input type="checkbox"/> COLABORADOR
<input type="checkbox"/> COMISARIO	<input type="checkbox"/> BENEFICIARIO
<input type="checkbox"/> REPRESENTANTE	<input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)
LUGAR DONDE SE UBICA	
EN MÉXICO	
ENTIDAD FEDERATIVA	
PAÍS DONDE SE LOCALIZA	
EN EL EXTRANJERO	
SECTOR PRODUCTIVO	
<input type="checkbox"/> AGRICULTURA	<input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR
<input type="checkbox"/> MINERÍA	<input type="checkbox"/> TRANSPORTES
<input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA	<input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS
<input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN	<input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS
<input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA	<input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS
<input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR	<input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES
AL QUE PERTENECE	
<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)	

2. ¿ PARTICIPA EN LA TOMA DE DECISIONES DE ALGUNA DE ESTAS INSTITUCIONES ?  
(HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

NINGUNO ☐ AGREGAR ☐ MODIFICAR ☐ SIN CAMBIO ☐ BAJA ☐

<input checked="" 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?	
<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
MONTOS MENSUAL NETO	
LUGAR DONDE SE UBICA	
EN MÉXICO	
ENTIDAD FEDERATIVA	
PAÍS DONDE SE LOCALIZA	
EN EL EXTRANJERO	



**3. APOYOS O BENEFICIOS PÚBLICOS**  
(HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)NINGUNO ☒ AGREGAR ☐ MODIFICAR ☐ SIN CAMBIO ☐ BAJA ☐

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

**4. REPRESENTACIÓN (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)**NINGUNO ☒ AGREGAR ☐ MODIFICAR ☐ SIN CAMBIO ☐ BAJA ☐

<input type="checkbox"/> DECLARANTE	
TIPO DE REPRESENTACIÓN	
<input type="checkbox"/> REPRESENTANTE	<input type="checkbox"/> REPRESENTADO
FECHA DE INICIO DE LA REPRESENTACIÓN	

REPRESENTANTE / REPRESENTADO	
RAZÓN SOCIAL DEL REPRESENTANTE / REPRESENTADO	
¿RECIBE REMUNERACIÓN POR SU REPRESENTACIÓN?	
<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
MONTA MENSUAL NETO DE SU REPRESENTACIÓN	

LUGAR DONDE SE UBICA	
EN MÉXICO	
EN EL EXTRANJERO	
PAÍS DONDE SE LOCALIZA	

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"/> OTRO (ESPECIFIQUE)



S. 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?	
<input checked="" type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO	
DECLARANTE <input type="checkbox"/> PAREJA <input type="checkbox"/> DEPENDIENTE ECONÓMICO	
NOMBRE DE LA EMPRESA O SERVICIO QUE PROPORCIONA	
CANT 8420 no unida	
RFC	
NATL 620721 AK0	
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 checked="" type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)	
MONTA APROXIMADO DEL BENEFICIO O GANANCIA MENSUAL QUE OBTIENE DEL CLIENTE PRINCIPAL	
8000	
LUGAR DONDE SE UBICA	
EN MÉXICO	
EN EL EXTRANJERO	
PAÍS DONDE SE LOCALIZA	
Jalisco	
ENTIDAD FEDERATIVA	

6. BENEFICIOS PRIVADOS (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)				
<input checked="" type="checkbox"/> NINGUNO	<input type="checkbox"/> AGREGAR	<input type="checkbox"/> MODIFICAR	<input type="checkbox"/> SIN CAMBIO	<input type="checkbox"/> BAJA

TIPO DE BENEFICIO

☐ SORTEO    ☐ CONCURSO    ☐ DONACIÓN    ☐ OTRO (ESPECIFIQUE)

BENEFICIARIO	<input type="checkbox"/> DECLARANTE	OTORGANTE	PERSONA MORAL <input type="checkbox"/>
		O RAZÓN SOCIAL DEL OTORGANTE	
		FORMA DE RECEPCIÓN DEL BENEFICIO <input type="checkbox"/> MONETARIO <input type="checkbox"/> ESPECIE	
		ESPECIFIQUE EL BENEFICIO	
		MONTOS MENSUAL APROXIMADO	
		TIPO DE MONEDA	

SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE	<input type="checkbox"/> AGRICULTURA	<input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR	<input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES	<input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS
	<input type="checkbox"/> MINERÍA	<input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR	<input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS	<input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD
	<input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA	<input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS	<input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS	<input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO
	<input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN	<input type="checkbox"/> TRANSPORTE	<input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALTOAMIENTO	<input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)
	<input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA			



## 7. FIDEICOMISOS (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

NINGUNO ☒ AGREGAR ☐ MODIFICAR ☐ SIN CAMBIO ☐ BAJA ☐

PARTICIPACIÓN EN FIDEICOMISOS  
☐ DECLARANTE ☐ PAREJA ☐ DEPENDIENTE ECONÓMICO

<p>TIPO DE FIDEICOMISO</p> <p><input type="checkbox"/> PÚBLICO <input type="checkbox"/> PRIVADO <input type="checkbox"/> MIXTO</p>	<p>TIPO DE PARTICIPACIÓN</p> <p><input type="checkbox"/> FIDEICOMITENTE <input type="checkbox"/> FIDUCIARIO <input type="checkbox"/> FIDEICOMISARIO <input type="checkbox"/> COMITÉ TÉCNICO</p>
--	---

RFC DEL FIDEICOMISO	
FIDEICOMITENTE	PERSONA MORAL <input type="checkbox"/>
O RAZÓN SOCIAL DEL FIDEICOMITENTE	
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL FIDUCIARIO	
FIDEICOMISARIO	PERSONA MORAL <input type="checkbox"/>
O RAZÓN SOCIAL DEL FIDEICOMISARIO	

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"/> 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"/> OTRO (ESPECIFIQUE)
------------------------------------	---	---	--

¿DÓNDE SE LOCALIZA EL FIDEICOMISO?

☐ EN MÉXICO ☐ EN EL EXTRANJERO