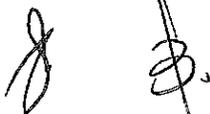
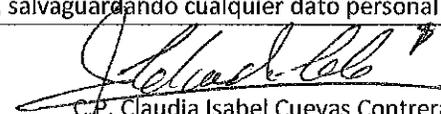




“2021, 375 Años de la fundación de la Biblioteca Palafoxiana”

**CARÁTULA DE CLASIFICACIÓN DE INFORMACIÓN CONFIDENCIAL  
DE VERSIÓN PÚBLICA**

|   |  |
|---|--|
| I. Área:  | Órgano Interno de Control del Honorable Congreso del Estado Libre y Soberano de Puebla.  |
| II. Documento (s):  | Declaración de Situación Patrimonial (Simplificada)  |
| III. Las partes o secciones clasificadas, así como las páginas que la conforman:                                      | Apartado 1. Datos Generales (parcial) página 1 Apartado 2. Domicilio del Declarante (total) página 1   |
| IV. Fundamento legal y motivación:  | Con fundamento en lo dispuesto por los artículos 116 <sup>1</sup> de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública; 7 fracciones X y XVII <sup>2</sup> , y 134 <sup>3</sup> de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Puebla; 1, 3 fracción II y 8 de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Puebla; y el numeral Trigésimo Octavo <sup>4</sup> fracción I de los Lineamientos Generales en Materia de Clasificación y Desclasificación de la Información, así como para la elaboración de versiones públicas; se informa que la documentación presentada contiene datos personales pertenecientes a una persona física identificada o identificable, por lo que el sujeto obligado aun cuando esté comprometido con la transparencia y el principio de máxima publicidad, también tiene la obligación de cuidar y hacer buen uso de la información confidencial, misma que no puede ser pública. Por lo que se da cumplimiento a la obligación establecida en el Título Quinto, artículo 77, fracción XII de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Puebla, salvaguardando cualquier dato personal que en el documento de referencia se encuentre. |
| V. Firma del Titular del área:<br> | <br>C.P. Claudia Isabel Cuevas Contreras<br>Encargada de Despacho del Órgano Interno de Control  |
| VI. Fecha y número del acta de sesión del Comité de Transparencia que aprobó la versión pública:                      | 30 de junio de 2021<br>Décimo Primera Sesión Ordinaria   |

<sup>1</sup>Artículo 116. Se considera información confidencial la que contiene datos personales concernientes a una persona identificada o identificable. La información confidencial no estará sujeta a temporalidad alguna y sólo podrán tener acceso a ella los titulares de la misma, sus representantes y los Servidores Públicos facultados para ello. Se considera como información confidencial: los secretos bancario, fiduciario, industrial, comercial, fiscal, bursátil y postal, cuya titularidad corresponda a particulares, sujetos de derecho internacional o a sujetos obligados cuando no involucren el ejercicio de recursos públicos. Asimismo, será información confidencial aquella que presenten los particulares a los sujetos obligados, siempre que tengan el derecho a ello, de conformidad con lo dispuesto por las leyes o los tratados internacionales.

<sup>2</sup>Artículo 7 fracción XVII. Aquélla que contiene datos personales y se encuentra en posesión de los sujetos obligados, susceptible de ser tutelada por el derecho a la vida privada, el honor y la propia imagen; la información protegida por el secreto comercial, industrial bancario, fiduciario, fiscal y profesional; la información protegida por la legislación en materia de derechos de autor, propiedad intelectual; la relativa al patrimonio de una persona física o jurídica de derecho privado, entregada con tal carácter a cualquier sujeto obligado, por lo que no puede ser difundida, publicada o dada a conocer, excepto en aquellos casos en que así lo contemplen en la presente Ley y la Ley General.

<sup>3</sup>Artículo 134. Se considera información confidencial:

I. La que contiene datos personales concernientes a una persona física identificada o identificable;

<sup>4</sup>Trigésimo octavo. Se considera información confidencial:

I. Los datos personales en los términos de la norma aplicable.

## 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. ISAIAS SERRANO GUERRERO

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 APLICABLE.

**LOS DATOS DE TERCEROS, SIEMPRE Y CUANDO SEAN PERSONAS FÍSICAS, Y LOS DATOS RESALTADOS NO SERÁN PÚBLICOS.**

### I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

**INICIAL**

#### 1. DATOS GENERALES

|  |  |  |                    |                           |              |
|--|--|--|--------------------|---------------------------|--------------|
| NOMBRE (S)   |  | PRIMER APELLIDO  |                    | SEGUNDO APELLIDO          |              |
| ISAIAS   |  | SERRANO  |                    | GUERRERO                  |              |
| CURP   |  | RFC  |                    | HOMOCLAVE                 |              |
| [REDACTED]   |  | [REDACTED]   |                    | [REDACTED]                |              |
| CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL   |  | CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL / ALTERNO  |                    | NÚMERO TELEFÓNICO DE CASA |              |
| [REDACTED]   |  | [REDACTED]   |                    | [REDACTED]                |              |
| NÚMERO CELULAR PERSONAL  |  | SITUACIÓN PERSONAL / ESTADO CIVIL  |                    |                           |              |
| [REDACTED]   |  | SOLTERO (A) [REDACTED] CASADO (A) [REDACTED] DIVORCIADO (A) [REDACTED] VIUDO (A) [REDACTED] CONCUBINA / CONCUBINARIO / UNIÓN LIBRE [REDACTED] SOCIEDAD DE CONVIVENCIA [REDACTED] |                    |                           |              |
| RÉGIMEN MATRIMONIAL  |  |  | PAÍS DE NACIMIENTO |                           | NACIONALIDAD |
| SOCIEDAD CONYUGAL <input type="checkbox"/> SEPARACIÓN DE BIENES <input type="checkbox"/> OTRO / ESPECIFIQUE <input type="checkbox"/> |  |  | [REDACTED]         |                           | [REDACTED]   |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES   |  |  |                    |                           |              |

#### 2. DOMICILIO DEL DECLARANTE

| EN MÉXICO                    |                      |                    | EN EL EXTRANJERO   |                    |                 |
|------------------------------|----------------------|--------------------|--------------------|--------------------|-----------------|
| CALLE                        | NÚMERO EXTERIOR      | NÚMERO INTERIOR    | CALLE              | NÚMERO EXTERIOR    | NÚMERO INTERIOR |
| [REDACTED]                   | [REDACTED]           | [REDACTED]         | [REDACTED]         | [REDACTED]         | [REDACTED]      |
| COLONIA / LOCALIDAD          | MUNICIPIO / ALCALDÍA | ENTIDAD FEDERATIVA | CIUDAD / LOCALIDAD | ESTADO / PROVINCIA |                 |
| [REDACTED]                   | [REDACTED]           | [REDACTED]         | [REDACTED]         | [REDACTED]         |                 |
| CÓDIGO POSTAL                |                      |                    | PAÍS               | CÓDIGO POSTAL      |                 |
| [REDACTED]                   |                      |                    | [REDACTED]         | [REDACTED]         |                 |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES |                      |                    |                    |                    |                 |

RECIBIDO

17 MAY 2021

14-40175-11 Pajas DpyB

ORGANO INTERNO DE CONTROL

### 3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

#### ESCOLARIDAD

AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

NIVEL

- PRIMARIA    SECUNDARIA    BACHILLERATO    CARRERA TÉCNICA O COMERCIAL    LICENCIATURA    ESPECIALIDAD  
 MAestrÍA    DOCTORADO

INSTITUCIÓN EDUCATIVA

UNIVERSIDAD TRES CULTURAS

CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO

LICENCIATURA EN PEDAGOGÍA

ESTATUS

- CURSANDO    FINALIZADO    TRUNCO

DOCUMENTO OBTENIDO

- BOLETA    CERTIFICADO    CONSTANCIA    TÍTULO

FECHA DE OBTENCIÓN  
DEL DOCUMENTO

LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA

- EN MÉXICO    EN EL EXTRANJERO

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

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

AGREGAR  MODIFICAR  SINCAMBIO  BAJA

|   |                          |  |   |  |                              |  |
|---|--------------------------|--|---|--|------------------------------|--|
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO   |                          | FEDERAL <input type="checkbox"/>                                   | ESTATAL <input checked="" type="checkbox"/>     | MUNICIPAL / ALCALDÍA <input type="checkbox"/>                              |                              |  |
| ÁMBITO PÚBLICO  |                          | EJECUTIVO <input type="checkbox"/>                                 | LEGISLATIVO <input checked="" type="checkbox"/> | JUDICIAL <input type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/> |                              |  |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO   |                          | CONGRESO DEL ESTADO  |   |  |                              |  |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN   | EMPLEO, CARGO O COMISIÓN | ¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?                                   |   | NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN   |                              |  |
| JEFATURA DE SERVICIOS GENERALES   | ANALISTA                 | SÍ <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |   |  |                              |  |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL   |                          | CORRESPONDENCIA, COTIZACIONES Y COMPRAS,                           |   |  |                              |  |
| FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN  |                          |  | TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN                 |  |                              |  |
| FEBRERO 2021  |                          |  |   |  |                              |  |
| DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN  |                          |  |   |  |                              |  |
| EN MÉXICO   |                          |  | EN ELEXTRANJERO                                 |  |                              |  |
| CALLE   | NÚMERO EXTERIOR          | NÚMERO INTERIOR  | CALLE   | NÚMERO EXTERIOR / NÚMERO INTERIOR  |                              |  |
|   | 5 PONIENTE               | 128  |   |  |                              |  |
| COLONIA / LOCALIDAD   | MUNICIPIO / ALCALDÍA     | ENTIDAD FEDERATIVA   | CIUDAD / LOCALIDAD                              | ESTADO / PROVINCIA   |                              |  |
|   | CENTRO PUEBLA PUEBLA     |  |   |  |                              |  |
| CÓDIGO POSTAL   |                          |  | PAÍS  | CÓDIGO POSTAL  |                              |  |
| 72000   |                          |  |   |  |                              |  |
| <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 25%;">ACLARACIONES / OBSERVACIONES</td> <td></td> </tr> </table> |                          |  |   |  | ACLARACIONES / OBSERVACIONES |  |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES  |                          |  |   |  |                              |  |

# 5. EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

NINGUNO

AGREGAR

MODIFICAR

SIN CAMBIO

BAJA

|   |   |   |
|---|---|---|
| ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:  |   |   |
| PÚBLICO <input checked="" type="checkbox"/>   | PRIVADO <input type="checkbox"/>            | OTRO (ESPECIFIQUE) <input type="checkbox"/>   |
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO   |   | ÁMBITO PÚBLICO  |
| FEDERAL <input type="checkbox"/>  | ESTATAL <input checked="" type="checkbox"/> | MUNICIPAL / ALCALDÍA <input type="checkbox"/>   |
|   |   | EJECUTIVO <input type="checkbox"/>  |
|   |   | LEGISLATIVO <input type="checkbox"/>  |
|   |   | JUDICIAL <input type="checkbox"/>   |
|   |   | ÓRGANO AUTÓNOMO <input checked="" type="checkbox"/>   |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN   |   | RFC   |
| UNIVERSIDAD AUTONOMA DE QUERETARO   |   | UAQ510111MQ9  |
|   |   | ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA  |
|   |   | EDUCACIÓN CONTINUA  |
| EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO   |   | ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL   |
| DOCENTE   |   | IMPARTICIÓN DE CURSOS DE LENGUA DE SEÑAS MEXICANA   |
| SECTOR AL QUE PERTENECE   |   | FECHA DE INGRESO  |
|   |   | ABRIL 2019  |
|   |   | FECHA DE EGRESO   |
|   |   | VIGENTE   |
| <input type="checkbox"/> AGRICULTURA<br><input type="checkbox"/> MINERÍA<br><input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA<br><input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN<br><input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA<br><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR<br><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR<br><input type="checkbox"/> TRANSPORTE<br><input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS<br><input checked="" type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO<br><input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |   | LUGAR DONDE SE UBICA<br><input checked="" type="checkbox"/> EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES  |   |   |

## 5. EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

NINGUNO

AGREGAR

MODIFICAR

SIN CAMBIO

BAJA

|   |   |   |
|---|---|---|
| ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:  |   |   |
| PÚBLICO <input type="checkbox"/>  | PRIVADO <input checked="" type="checkbox"/> | OTRO (ESPECIFIQUE) <input type="checkbox"/>   |
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO   |   | ÁMBITO PÚBLICO  |
| FEDERAL <input type="checkbox"/>  | ESTATAL <input type="checkbox"/>            | MUNICIPAL / ALCALDÍA <input type="checkbox"/>   |
|   |   | EJECUTIVO <input type="checkbox"/>  |
|   |   | LEGISLATIVO <input type="checkbox"/>  |
|   |   | JUDICIAL <input type="checkbox"/>   |
|   |   | ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/>  |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN   |   | RFC   |
| TDG COMERCIALIZADORA E INSUMOS INDUSTRIALES   |   | TCI191025HB9  |
|   |   | ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA  |
|   |   | DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA  |
| EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO   |   | ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL   |
| INTERPRETE DE LENGUA DE SEÑAS E INSTRUCTOR  |   | INTERPRETACIÓN E IMPARTICIÓN DE CURSOS DE LENGUA DE SEÑAS MEXICANA  |
| SECTOR AL QUE PERTENECE   |   | FECHA DE INGRESO  |
|   |   | SEPTIEMBRE 2020   |
|   |   | FECHA DE EGRESO   |
|   |   | VIGENTE   |
| <input type="checkbox"/> AGRICULTURA<br><input type="checkbox"/> MINERÍA<br><input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA<br><input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN<br><input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA<br><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR<br><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR<br><input type="checkbox"/> TRANSPORTE<br><input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS<br><input checked="" type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO<br><input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |   | LUGAR DONDE SE UBICA<br><input checked="" type="checkbox"/> EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES  |   |   |

## 5. EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

NINGUNO

AGREGAR

MODIFICAR

SIN CAMBIO

BAJA

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

## 5. EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

NINGÚN

AGREGAR

MODIFICAR

SIN CAMBIO

BAJA

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

## 5. EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

NINGUNO

AGREGAR

MODIFICAR

SYN CAMBIO

BAJA

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

## 6. 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) | 12000   |
| 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<br><input type="checkbox"/> FONDOS DE INVERSIÓN<br><input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES PRIVADAS <span style="margin-left: 100px;"> <input type="checkbox"/> SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO<br/> <input type="checkbox"/> VALORES BURSÁTILES<br/> <input type="checkbox"/> BONOS<br/> <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)                 </span> |
| 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)   |   |
| B.- INGRESO MENSUAL NETO DE LA PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)  |   |
| C.- TOTAL DE INGRESOS MENSUALES NETOS PERCIBIDOS POR EL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SUMA DE LOS APARTADOS A Y B)  | 12000   |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES  |   |

## 7. ¿ 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<br><div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> <input type="checkbox"/> CAPITAL<br/> <input type="checkbox"/> FONDOS DE INVERSIÓN<br/> <input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES PRIVADAS                 </div> <div style="width: 45%;"> <input type="checkbox"/> SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO<br/> <input type="checkbox"/> VALORES BURSÁTILES<br/> <input type="checkbox"/> BONOS<br/> <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)                 </div> </div> |                     |
| 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)   |                     |

|  |       |
|--|-------|
| B.- INGRESO NETO DE LA PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS, RECIBIDO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (DESPUÉS DE IMPUESTOS)                                  |       |
| C.- TOTAL DE INGRESOS NETOS PERCIBIDOS POR EL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS, EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (SUMA DE LOS APARTADOS A Y B) | 12000 |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES   |       |