

## DECLARACIÓN DE INTERESES

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

DECLARANTE	NO
NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN	N.A.
RFC	
PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN DE ACUERDO A ESCRITURA	N.A.
TIPO DE PARTICIPACIÓN	NO
¿RECIBE REMUNERACIÓN POR SU PARTICIPACIÓN?	NO
MONTO MENSUAL NETO	N.A.
LUGAR DONDE SE UBICA (MÉXICO O EL EXTRANJERO)	N.A.
ENTIDAD FEDERATIVA	N.A.
PAÍS DONDE SE LOCALIZA	N.A.
SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE	N.A.

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

DECLARANTE	NO
TIPO DE INSTITUCIÓN (ORGANIZACIONES DE LA SOCIEDAD CIVIL, ORGANIZACIONES BENÉFICAS, PARTIDOS POLÍTICOS, GREMIOS, SINDICATOS, OTRO)	N.A.
PUESTO/ROL	N.A.
FECHA DE INICIO DE PARTICIPACIÓN DENTRO DE LA INSTITUCIÓN	N.A.
¿RECIBE REMUNERACIÓN POR SU PARTICIPACIÓN?	N.A.
MONTE MENSUAL NETO	N.A.
ENTIDAD FEDERATIVA	N.A.
LUGAR DONDE SE UBICA (MÉXICO O EL EXTRANJERO)	N.A.

### APOYOS O BENEFICIOS PÚBLICOS (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

ES BENEFICIARIO DE ALGÚN PROBLEMA PÚBLICO	NO
NOMBRE DEL PROGRAMA	N.A.
INSTITUCIÓN QUE OTORGA EL APOYO	N.A.
NIVEL U ORDEN DE GOBIERNO	N.A.
TIPO DE APOYO (SUBSIDIO, SERVICIO, OBRA, OTRO)	N.A.
FORMA DE RECEPCIÓN DEL APOYO (MONETARIO, ESPECIE)	N.A.
MONTO APROXIMADO DEL APOYO MENSUAL	N.A.
ESPECIFIQUE EL APOYO	N.A.

### REPRESENTACIÓN (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

DECLARANTE	NO
TIPO DE REPRESENTACIÓN	N.A.
FECHA DE INICIO DE LA REPRESENTACIÓN	N.A.
REPRESENTANTE / REPRESENTADO	N.A.
RAZÓN SOCIAL DEL REPRESENTANTE / REPRESENTADO	N.A.
RFC DEL REPRESENTANTE / REPRESENTADO	N.A.
¿RECIBE REMUNERACIÓN POR SU REPRESENTACIÓN?	N.A.
MONTO MENSUAL NETO DE SU REPRESENTACIÓN	N.A.
LUGAR DONDE SE UBICA (MÉXICO O EL EXTRANJERO)	N.A.
ENTIDAD FEDERATIVA	N.A.
SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE	N.A.

### CLIENTES PRINCIPALES (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

¿REALIZA ALGUNA ACTIVIDAD LUCRATIVA INDEPENDIENTE AL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN?	SERVICIOS PROFESIONALES
--	-------------------------

DECLARANTE	SERVICIOS PROFESIONALES
NOMBRE DE LA EMPRESA O SERVICIO QUE PROPORCIONA	ASESORÍA
RFC	
CLIENTE PRINCIPAL	N.A.
RAZÓN SOCIAL EL CLIENTE PRINCIPAL	N.A.
RFC DEL CLIENTE PRINCIPAL	N.A.
SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE	CONSULTORÍA
MONTO APROXIMADO DEL BENEFICIO O GANANCIA MENSUAL QUE OBTIENE DEL CLIENTE PRINCIPAL	20,000
LUGAR DONDE SE UBICA (MÉXICO O EL EXTRANJERO)	MÉXICO
ENTIDAD FEDERATIVA	OAXACA

### BENEFICIOS PRIVADOS (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

TIPO DE BENEFICIO (SORTEO, CONCURSO, DONACIÓN, OTRO)	NINGUNO
BENEFICIARIO (DECLARANTE, OTRO)	N.A.
OTORGANTE	N.A.
RAZÓN SOCIAL DEL OTORGANTE	N.A.
RFC DEL OTORGANTE	N.A.
FORMA DE RECEPCIÓN DEL BENEFICIO (MONETARIO, ESPECIE)	N.A.
ESPECIFIQUE EL BENEFICIO	N.A.
MONTO MENSUAL APROXIMADO DEL BENEFICIO	N.A.
TIPO DE MONEDA	N.A.
SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE	N.A.

### FIDEICOMISOS (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

PARTICIPACIÓN EN FIDEICOMISOS (DECLARANTE, OTRO)	NINGUNO
TIPO DE FIDEICOMISO (PÚBLICO, PRIVADO, MIXTO)	N.A.

TIPO DE PARTICIPACIÓN (FIDEICOMITENTE, FIDUCIARIO, FIDEICOMISARIO, COMITÉ TÉCNICO)	N.A.
RFC DEL FIDEICOMISO	N.A.
FIDEICOMITENTE (PERSONA FÍSICA / PERSONA MORAL)	N.A.
RAZÓN SOCIAL DEL FIDEICOMITENTE	N.A.
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL FIDUCIARIO	N.A.
RFC DEL FIDEICOMITENTE	N.A.
RAZÓN SOCIAL DEL FIDUCIARIO	N.A.
RFC DEL FIDUCIARIO	N.A.
RAZÓN SOCIAL DEL FIDEICOMISARIO	N.A.
RFC DEL FIDEICOMISARIO	N.A.
SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE	N.A.
¿DÓNDE SE LOCALIZA EL FIDEICOMISO? (MÉXICO O EN EL EXTRANJERO)	N.A.

## DECLARACIÓN FISCAL

Cargar opinión de cumplimiento fiscal emitida por el SAT

\*En caso de no estar obligado a presentar la opinión del cumplimiento de obligaciones fiscales, deberá enviar un documento de Word en el que se señale que no está obligado a presentar la declaración fiscal del año 2021.