



FORMATO DE DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL (CONFIDENCIAL)

TITULAR DEL ÓRGANO DE CONTROL INTERNO DEL INSTITUTO DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA Y PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES, Bajo protesta legal de decir verdad, y en cumplimiento a lo establecido por los artículos; 1, 3 fracciones VI, VIII y XXV, 4 fracciones I y II, 32, 33 fracción I, 46, 47 y 48 de la Ley General de Responsabilidades Administrativas; 1, 3 fracciones VI, IX, XIII, 4, fracciones I y II, 6, 7, 8 fracción II, 30, 31 fracción I y 33 la Ley de Responsabilidades Administrativas del Estado y Municipios de Oaxaca; Artículos Primero y Segundo del Acuerdo emitido por el comité coordinador del Sistema Nacional Anticorrupción, publicado en el Diario Oficial de la Federación el 14 de julio de 2017, en relación con el Artículo 97 fracción XVII de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el estado de Oaxaca, presento ante usted la declaración de mi situación patrimonial, en los términos siguientes:

A. DATOS GENERALES

C.U.R.P. _____ R.F.C. _____

NOMBRE(S): _____

APELLIDO PATERNO:

APELLIDO MATERNO:

HOMBRE:

MUJER:

LUGAR DE NACIMIENTO: _____

PAÍS, ESTADO Y MUNICIPIO

SIN MODIFICACIÓN

DOMICILIO: _____
CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR (Domicilio actual)

COLONIA: _____ MUNICIPIO: _____

C.P.: _____ ENTIDAD FEDERATIVA: _____

TELÉFONO: _____ NACIONALIDAD: _____

ESTADO CIVIL: SOLTERO (A) CASADO (A) VIUDO (A) DIVORCIADO (A) CONCUBINATO

OTRO _____ CORREO ELECTRÓNICO: _____

B. DATOS CURRICULARES

SIN MODIFICACIÓN

ESCOLARIDAD PRIMARIA SECUNDARIA BACHILLERATO CARRERA TÉCNICA
LICENCIATURA MAESTRÍA DOCTORADO O COMERCIAL

ESTATUS: CURSANDO PASANTE TITULADO TRUNCO

INSTITUCIÓN EDUCATIVA: _____

NOMBRE DE LA CARRERA O PROFESIÓN: _____

NÚMERO DE CÉDULA PROFESIONAL: _____

OTROS ESTUDIOS ACADÉMICOS REALIZADOS:

INSTITUCIÓN EDUCATIVA: _____

NOMBRE DE LA CARRERA O PROFESIÓN: _____

NÚMERO DE CÉDULA PROFESIONAL: _____



FORMATO DE DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL (CONFIDENCIAL)

C. SANCIONES

SIN MODIFICACIÓN

¿HA SIDO SANCIONADO O INHABILITADO POR LA CONTRALORÍA U ÓRGANOS DE CONTROL INTERNO FEDERAL, ESTATAL O MUNICIPAL?

SI NO

NO

ESPECIFIQUE _____

REQUISITAR EN CASO DE UNA RESPUESTA AFIRMATIVA:

FECHA DE SANCIÓN ____/____/____
DÍA MES AÑO

PERIODO _____

D. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: _____

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: _____

FUNCIONES _____

REMUNERACIÓN MENSUAL NETA: _____
CON NÚMERO CON LETRA

FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL CARGO: ____/____/____ TELÉFONO: _____ EXT _____
DÍA MES AÑO

CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL: _____

E. INFORMACIÓN PATRIMONIAL

INGRESOS ANUALES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA, CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS, DEL 1º DE ENERO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR. (REQUISITE CANTIDADES DESPUÉS DE RETENCIONES Y SIN CENTAVOS)

1.- REMUNERACIÓN ANUAL POR EL CARGO PÚBLICO _____

A.- INGRESOS ANUALES DEL DECLARANTE _____

2.- OTROS INGRESOS ANUALES

B.- INGRESOS ANUALES DEL CÓNYUGE, CONCUBINA (O) Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS _____

I.- ACTIVIDAD EMPRESARIAL _____

II.- POR SERVICIOS PROFESIONALES _____

C.- TOTAL DE INGRESOS ANUALES (SUMA DE A Y B) _____

III.- VENTA DE BIENES MUEBLES _____

IV.- VENTA DE BIENES INMUEBLES _____

V.- POR ACTIVIDAD FINANCIERA _____

VI.- OTROS _____

FORMATO DE DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL (CONFIDENCIAL)

BIENES MUEBLES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA, CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (ADQUISICIONES Y/O VENTA DEL 1° DE ENERO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR).

SIN MODIFICACIÓN

EN LAS COLUMNAS ANOTE LO QUE CORRESPONDA

TITULAR	DESCRIPCIÓN DE LOS BIENES MUEBLES	FORMAS DE OPERACIÓN	TIPO DE OPERACIÓN	FECHA DE OPERACIÓN	VALOR DEL BIEN AL MOMENTO DE LA OPERACIÓN \$
1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE 3. MANCOMUNADO 4. CONCUBINA (O) 5. OTROS (ESPECIFICAR)	1. MENAJE DE CASA 2. VEHÍCULOS 3. JOYAS 4. OBRAS DE ARTE Y COLECCIONES 5. OTROS (ESPECIFICAR)	1. CONTADO 2. CRÉDITO 3. DONACIÓN 4. HERENCIA 5. OTRA	1. ADQUISICIÓN (COMPRA) 2. ENAJENACIÓN (VENTA)		

BIENES INMUEBLES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA, CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (ADQUISICIONES Y/O VENTA DEL 1° DE ENERO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR).

SIN MODIFICACIÓN

EN LAS COLUMNAS ANOTE LO QUE CORRESPONDA

TIPO DE BIEN	TITULAR	UBICACIÓN	SUPERFICIE		FORMAS DE OPERACIÓN	TIPO DE OPERACIÓN	FECHA DE OPERACIÓN DD/MM/AA	VALOR DEL INMUEBLE (TRATÁNDOSE DE ADQUISICIÓN ANOTAR EL VALOR INDICADO EN LA ESCRITURA PÚBLICA)
			TERRENO M ²	CONSTRUCCIÓN M ²				
CASA 2. DEPARTAMENTO 3. LOCAL 4. TERRENO 5. OTROS (ESPECIFICAR)	1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE 3. MANCOMUNADO 4. CONCUBINA (O) 5. OTROS (ESPECIFICAR)	CALLE, NÚMERO EXTERIOR, INTERIOR, COLONIA, MUNICIPIO, ESTADO, PAÍS.			1. CONTADO 2. CRÉDITO 3. DONACIÓN 4. HERENCIA 5. OTRA	1. ADQUISICIÓN 2. VENTA 3. AMPLIACIÓN 4. CONSTRUCCIÓN 5. REMODELACIÓN		

FORMATO DE DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL (CONFIDENCIAL)

INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS.

TIPO INVERSIÓN: CUENTAS BANCARIAS, INVERSIONES FINANCIERAS Y/U OTRO TIPO DE VALORES:

- 1.- BANCARIAS (CUENTAS DE AHORRO, DE NÓMINA, DE CHEQUES, MAESTRAS, DEPÓSITOS A PLAZO FIJO Y OTROS)
- 2.- VALORES BURSÁTILES (ACCIONES Y DERIVADOS, BONOS GUBERNAMENTALES, ACEPTACIONES BANCARIAS, PAPEL COMERCIAL Y OTROS)
- 3.- FONDOS DE INVERSIÓN (SOCIEDAD DE INVERSIÓN, FIDEICOMISOS Y OTROS)
- 4.- ORGANIZACIONES PRIVADAS (EMPRESAS, NEGOCIOS, ACCIONES, CAJAS DE AHORRO Y OTROS)
- 5.- POSESIÓN DE MONEDAS Y METALES (CENTENARIOS, MONEDAS, DIVISAS Y OTROS)

SIN MODIFICACIÓN

EN LAS COLUMNAS ANOTE LO QUE CORRESPONDA

TITULAR	TIPO DE INVERSIÓN (ESPECIFIQUE)	NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO	INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL DONDE SE LOCALIZA LA INVERSIÓN	SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR \$
1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE 3. MANCOMUNADO 4. CONCUBINA (O) 5. OTROS (ESPECIFICAR)				

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

SIN MODIFICACIÓN

EN LAS COLUMNAS ANOTE LO QUE CORRESPONDA

TITULAR	TIPO DE GRAVAMEN O ADEUDO	NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO	INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL DONDE SE LOCALIZA LA INVERSIÓN	MONTO ORIGINAL DEL ADEUDO (SIN CENTAVOS)	FECHA DE OPERACI ÓN	SALDO INSOLUTO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR \$	PLAZO DEL ADEUDO
1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE 3. MANCOMUNADO 4. CONCUBINA (O) 5. OTROS (ESPECIFICAR)	1. CRÉDITOS HIPOTECARIOS 2. PRÉSTAMOS PERSONALES 3. TARJETAS DE CRÉDITO 4. COMPRAS A CRÉDITO 5. OTROS (ESPECIFIQUE)						

FORMATO DE DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL (CONFIDENCIAL)

DATOS DEL CÓNYUGE, CONCUBINA, CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS.

SIN MODIFICACIÓN

EN LAS COLUMNAS ANOTE LO QUE CORRESPONDA

NOMBRE (S) Y APELLIDOS	EDAD	SEXO	PARENTESCO	¿HABITA EN EL DOMICILIO O DEL DECLARANTE?		EN EL CASO DE NO HABITAR EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE INDIQUE CALLE, NÚM. EXTERIOR E INTERIOR, LOCALIDAD, COLONIA, MUNICIPIO, ENTIDAD FEDERATIVA Y CÓDIGO POSTAL.	¿ES PROVEEDOR O CONTRATISTA DE GOBIERNO?		¿ES BENEFICIARIO DE ALGÚN PROGRAMA PÚBLICO?	
				SI	NO		SI	NO	SI	NO

F. DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERESES

DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA, CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS; EN ESTE APARTADO, SE PERMITIRÁ, QUE SE PRESENTE NUEVA INFORMACIÓN EN CUALQUIER MOMENTO EN QUE EL SERVIDOR PÚBLICO, EN EL EJERCICIO DE SUS FUNCIONES, CONSIDERE QUE SE PUEDE ACTUALIZAR UN POSIBLE CONFLICTO DE INTERESES.

NO APLICA

EN LAS COLUMNAS ANOTE LO QUE CORRESPONDA

1/2

TITULAR	PUESTO, CARGO, COMISIÓN, ACTIVIDADES O PODERES QUE ACTUALMENTE DESEMPEÑA	TIPO DE DEPENDENCIA GUBERNAMENTAL	NOMBRE DE LA ENTIDAD
1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE 3. CONCUBINA (O) 4. DEPENDIENTES ECONÓMICOS 5.- OTRO (ESPECIFICAR)		1.- INSTITUCIONES , 2.- ASOCIACIONES, 3.- SOCIEDADES, 4.- CONSEJOS, 5.-OTRA (ESPECIFICAR)	

FORMATO DE DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL (CONFIDENCIAL)

NO APLICA

EN LAS COLUMNAS ANOTE LO QUE CORRESPONDA

2/2

FECHA EN QUE FUE CONSTITUIDA	DOMICILIO (CIUDAD, POBLACIÓN, CALLE, NUMERO, EXTERIOR, COLONIA)	NATURALEZA DEL VÍNCULO			ANTIGÜEDAD DEL VÍNCULO (AÑOS)
		SOCIO	COLABORADOR	OTRO	

NO APLICA

EN LAS COLUMNAS ANOTE LO QUE CORRESPONDA

MEMBRESÍAS						
REFIERE A LA CONDICIÓN DE PERTENENCIA FORMAL DEL DECLARANTE A ALGUNA INSTITUCIÓN Y POR LA QUE PUEDE EL DECLARANTE PAGAR ALGUNA SUSCRIPCIÓN.						
TIPO DE INSTITUCIÓN	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	NATURALEZA DE LA MEMBRESÍA	CARGO O FUNCIÓN QUE EJERCE EL DECLARANTE	FECHA DE INICIO EN QUE COMENZÓ SU PARTICIPACIÓN EN LA INSTITUCIÓN	SEÑALAR SI RECIBE O NO REMUNERACIÓN POR SU PARTICIPACIÓN	
1.-CONSEJOS Y/O JUNTAS, 2.-ASOCIACIONES CIVILES, 3.-ORGANIZACIONES BENÉFICAS, 4.- PARTIDOS POLÍTICOS, 5.- OTROS		SEÑALAR SI LA MEMBRESÍA PERTENECE A: 1.-.CONSEJO, 2.-DIRECTORIO, 3.-JUNTA, 4.-ASOCIACIÓN CIVIL, 5.-FUNDACIÓN, 6.-OTRO			SI	NO
					<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

FORMATO DE DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL (CONFIDENCIAL)

NO APLICA

EN LAS COLUMNAS ANOTE LO QUE CORRESPONDA

REPRESENTACIÓN ACTIVA							
SE PRESENTA CUANDO EL DECLARANTE ACTÚA A NOMBRE DE OTRA PERSONA FÍSICA O MORAL PRODUCIENDO EFECTOS PATRIMONIALES Y JURÍDICOS							
TIPO DE REPRESENTACIÓN	NOMBRE DE LA PARTE REPRESENTADA	CURP	RFC	FECHA DE NACIMIENTO DE LA PARTE REPRESENTADA	FECHA DE INICIO DE LA REPRESENTACIÓN	SEÑALAR SI RECIBE O NO REMUNERACIÓN POR SU PARTICIPACIÓN	
						SI	NO
1.-MANDATO, 2.-AGENCIA COMERCIAL, 3.-REPRESENTACIÓN LEGAL, 4.- APODERADO, 5.- OTRO.	A).-SI ES PERSONA FÍSICA, NOMBRE COMPLETO DE LA MISMA. B).-SI ES PERSONA MORAL, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL DE LA INSTITUCIÓN.					<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

NO APLICA

EN LAS COLUMNAS ANOTE LO QUE CORRESPONDA

REPRESENTACIÓN PASIVA				
SE PRESENTA CUANDO UNA PERSONA FÍSICA ACTÚA A NOMBRE DEL DECLARANTE				
TIPO DE REPRESENTACIÓN	NOMBRE DEL REPRESENTANTE	FECHA DE INICIO DE REPRESENTACIÓN	OCUPACIÓN O PROFESIÓN	RFC
1.-MANDATO, 2.-AGENCIA COMERCIAL, 3.-REPRESENTANTE LEGAL, 4.-APODERADO, 5.- OTRO (ESPECIFICAR)	A).-SI ES PERSONA FÍSICA, PROPORCIONARA NOMBRE COMPLETO DE LA MISMA. B).-SI SE TRATA DE PERSONA MORAL, DEBERÁ PROPORCIONAR LA DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL DE LA INSTITUCIÓN.			



FORMATO DE DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL (CONFIDENCIAL)

NO APLICA

EN LAS COLUMNAS ANOTE LO QUE CORRESPONDA

SOCIOS COMERCIALES				
GIRO COMERCIAL POR EL QUE EXISTE UNA SOCIEDAD COMERCIAL DEL DECLARANTE CON UN TERCERO	TIPO DE VÍNCULO	ANTIGÜEDAD DEL VÍNCULO	NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL DEL SOCIO COMERCIAL	% DE PARTICIPACIÓN DEL SOCIO

NO APLICA

EN LAS COLUMNAS ANOTE LO QUE CORRESPONDA

CLIENTES PRINCIPALES			
SON CLIENTES DEL DECLARANTE, UNO O VARIOS NEGOCIOS O ACTIVIDADES LUCRATIVAS PROPIAS O A TRAVÉS DE PERSONAS MORALES QUE REPRESENTEN EL 25% O MÁS DE LOS INGRESOS NETOS DEL O LOS NEGOCIOS			
NOMBRE O NATURALEZA/ACTIVIDAD LUCRATIVA	NOMBRE O DENOMINACIÓN SOCIAL DEL CLIENTE PRINCIPAL DEL NEGOCIO O ACTIVIDAD LUCRATIVA	DOMICILIO DEL CLIENTE	% DE FACTURACIÓN

FORMATO DE DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL (CONFIDENCIAL)

OBSERVACIONES:

FECHA DE ELABORACIÓN

--	--	--

DÍA MES AÑO

LUGAR

PROTESTO LO NECESARIO

SELLO DE RECEPCIÓN

NOMBRE Y FIRMA
DEL DECLARANTE