

## FORMATO DE DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL (PÚBLICA)

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

NOMBRE(S): \_\_\_\_\_

APELLIDO PATERNO: \_\_\_\_\_

APELLIDO MATERNO: \_\_\_\_\_

NACIONALIDAD: \_\_\_\_\_

HOMBRE:  MUJER:  ESTADO CIVIL: SOLTERO:  CASADO:

### B. DATOS CURRICULARES

				<input checked="" type="radio"/>	<b>SIN MODIFICACIÓN</b>	
<b>ESCOLARIDAD</b>	PRIMARIA <input type="radio"/>	SECUNDARIA <input type="radio"/>	BACHILLERATO <input type="radio"/>	CARRERA TÉCNICA O COMERCIAL <input type="radio"/>		
	LICENCIATURA <input type="radio"/>	MAESTRÍA <input type="radio"/>	DOCTORADO <input type="radio"/>			
<b>ESTATUS:</b>	CURSANDO <input type="radio"/>	PASANTE <input type="radio"/>	TITULADO <input type="radio"/>	TRUNCO <input type="radio"/>		

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: \_\_\_\_\_

### C. SANCIONES

				<input checked="" type="radio"/>	<b>SIN MODIFICACIÓN</b>	
--	--	--	--	----------------------------------	-------------------------	--

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

SI  NO ESPECIFIQUE \_\_\_\_\_

**REQUISITAR EN CASO DE UNA RESPUESTA AFIRMATIVA:**

FECHA DE SANCIÓN \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ PERIODO \_\_\_\_\_  
DÍA MES AÑO



**FORMATO DE DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL (PÚBLICA)**

**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, 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 _____	IV.- VENTA DE BIENES INMUEBLES _____
2.- OTROS INGRESOS ANUALES	V.- POR ACTIVIDAD FINANCIERA _____
I.- ACTIVIDAD EMPRESARIAL _____	VI.- OTROS _____
II.- POR SERVICIOS PROFESIONALES _____	3.- TOTAL DE INGRESOS ANUALES _____
III.- VENTA DE BIENES MUEBLES _____	
IV.- VENTA DE BIENES INMUEBLES _____	

**BIENES MUEBLES DEL DECLARANTE, (ADQUISICIONES Y/O VENTA DEL 1º DE ENERO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR).**

SIN MODIFICACIÓN

EN LAS COLUMNAS ANOTE LO QUE CORRESPONDA

DESCRIPCIÓN DE LOS BIENES MUEBLES	FORMAS DE OPERACIÓN	TIPO DE OPERACIÓN	FECHA DE OPERACIÓN
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)	

**FORMATO DE DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL (PÚBLICA)**

**BIENES INMUEBLES DEL DECLARANTE, (ADQUISICIONES Y/O VENTA DEL 1º DE ENERO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)**

SIN MODIFICACIÓN

EN LAS COLUMNAS ANOTE LO QUE CORRESPONDA

TIPO DE BIEN	SUPERFICIE		FORMAS DE OPERACIÓN	TIPO DE OPERACIÓN	FECHA DE OPERACIÓN DD/MM/AA
	TERRENO M <sup>2</sup>	CONSTRUCCIÓN M <sup>2</sup>			
1. CASA 2. DEPARTAMENTO 3. LOCAL 4. TERRENO 5. OTROS (ESPECIFICAR)			1. CONTADO 2. CRÉDITO 3. DONACIÓN 4. HERENCIA 5. OTRA	1. ADQUISICIÓN 2. VENTA 3. AMPLIACIÓN 4. CONSTRUCCIÓN 5. REMODELACIÓN	

**INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES DEL DECLARANTE,**

**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

TIPO DE INVERSIÓN (ESPECIFIQUE)	INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL DONDE SE LOCALIZA LA INVERSIÓN

**FORMATO DE DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL (PÚBLICA)**

**GRAVÁMENES O ADEUDOS DEL DECLARANTE.**

SIN MODIFICACIÓN

EN LAS COLUMNAS ANOTE LO QUE CORRESPONDA

TIPO DE GRAVAMEN O ADEUDO	INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL DONDE SE LOCALIZA LA INVERSIÓN
1. CRÉDITOS HIPOTECARIOS 2. PRÉSTAMOS PERSONALES 3. TARJETAS DE CRÉDITO 4. COMPRAS A CRÉDITO 5. OTROS (ESPECIFIQUE)	

**F. DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERESES**

DEL DECLARANTE, 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

PUESTO, CARGO, COMISIÓN, ACTIVIDADES O PODERES QUE ACTUALMENTE DESEMPEÑA	TIPO DE DEPENDENCIA GUBERNAMENTAL	DOMICILIO  (Ciudad, población, calle, numero, exterior, colonia)	NATURALEZA DEL VÍNCULO			ANTIGÜEDAD DEL VÍNCULO (AÑOS)
	1.- INSTITUCIONES, 2.- ASOCIACIONES, 3.- SOCIEDADES, 4.- CONSEJOS, 5.- OTRA (ESPECIFICAR)		SOCIO	COLABORADOR	OTRO	

**FORMATO DE DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL (PÚBLICA)**

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	FECHA DE INICIO EN QUE COMENZÓ SU PARTICIPACIÓN EN LA INSTITUCIÓN	SEÑALAR SI RECIBE O NO REMUNERACIÓN POR SU PARTICIPACIÓN	
			SI	NO
1.-CONSEJOS Y /O JUNTAS, 2.-ASOCIACIONES CIVILES, 3.-ORGANIZACIONES BENÉFICAS, 4.- PARTIDOS POLÍTICOS, 5.- OTROS			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

NO APLICA

EN LAS COLUMNAS ANOTE LO QUE CORRESPONDA

APOYOS O BENEFICIOS PÚBLICOS MONETARIOS O EN ESPECIE			BENEFICIOS GRATUITOS DISTINTOS A EFECTIVO Y BIENES EL DECLARANTE REPORTARA LOS BENEFICIOS DISTINTOS A EFECTIVO Y BIENES CUYO MONTO DE VALOR COMERCIAL SEA MAYOR A 62 UMA ES DECIR ( \$ 5,238.00)	
NOMBRE DEL PROGRAMA	INSTITUCIÓN QUE OTORGA EL APOYO	TIPO DE APOYO, VALOR ANUAL DEL APOYO	TIPO DE BENEFICIO	ORIGEN DEL BENEFICIO  NOMBRE O DENOMINACIÓN SOCIAL DE LA PERSONA FÍSICA O MORAL DE LA CUAL SE RECIBE/ GOZA EL BENEFICIO.
		1.- SUBSIDIO 2.- SERVICIO, 3.-OBRA, 4.-OTRO (ESPECIFICAR)	1.-VIAJES PATROCINADOS, 2.- SERVICIOS RECIBIDOS, 3.- ASISTENCIAS, 4.- DESCUENTOS RECIBIDOS, 5.- PUNTOS DE LEALTAD 6.- OTROS.	

**FORMATO DE DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL (PÚBLICA)**

NO APLICA

EN LAS COLUMNAS ANOTE LO QUE CORRESPONDA

REPRESENTACIÓN ACTIVA			REPRESENTACIÓN PASIVA	
SE PRESENTA CUANDO EL DECLARANTE ACTÚA A NOMBRE DE OTRA PERSONA FÍSICA O MORAL PRODUCIENDO EFECTOS PATRIMONIALES Y JURÍDICOS			SE PRESENTA CUANDO UNA PERSONA FÍSICA ACTÚA A NOMBRE DEL DECLARANTE	
TIPO DE REPRESENTACIÓN	NOMBRE DE LA PARTE REPRESENTADA	RECIBE REMUNERACIÓN POR SU PARTICIPACIÓN	TIPO DE REPRESENTACIÓN	NOMBRE DEL REPRESENTANTE
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.		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.

NO APLICA

EN LAS COLUMNAS ANOTE LO QUE CORRESPONDA

SOCIOS COMERCIALES		CLIENTES PRINCIPALES	
		SON CLIENTES DEL DECLARANTE, UNO O VARIOS NEGOCIOS O ACTIVIDADES LUCRATIVAS PROPIAS O A TRAVÉS DE PERSONAS MORALES QUE REPRESENTEN 25 %	
NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL DEL SOCIO COMERCIAL	TIPO DE VÍNCULO	NOMBRE O DENOMINACIÓN SOCIAL DEL CLIENTE PRINCIPAL DEL NEGOCIO O ACTIVIDAD LUCRATIVA	DOMICILIO DEL CLIENTE PRINCIPAL

## FORMATO DE DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL ANUAL (PÚBLICA)

### OBSERVACIONES

### FECHA DE ELABORACIÓN

--	--	--

DÍA      MES      AÑO

LUGAR

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA  
DEL DECLARANTE

SELLO DE RECEPCIÓN

Para efecto del cumplimiento de la presente Declaración de Modificación Patrimonial y de Intereses en versión pública, se contemplarán las siguientes dos frases; mismas que deberán ser consentidas explícitamente, mediante firma autógrafa, por el servidor público obligado a la presentación de la misma.

1.-Autorizo al Órgano de Control Interno de este Instituto de Transparencia, en el cual presto mi empleo, cargo o comisión, a que ingrese la información contenida en esta Declaración en los sistemas electrónicos habilitados e implementados para la presentación de la referida Declaración.

2.-Asimismo lo autorizo también para que, al firmar esta declaración en versión pública, me obligo a atender en el momento que así se me requiera cualquier solicitud de la información contenida en la presente Declaración.