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

☐ **SIN MODIFICACIÓN**

ESCOLARIDAD PRIMARIA ◯ SECUNDARIA ◯ BACHILLERATO ◯ CARRERA TÉCNICA O COMERCIAL ◯
LICENCIATURA ◯ MAESTRÍA ◯ DOCTORADO ◯

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: _____

C. SANCIONES

☐ **SIN MODIFICACIÓN**

¿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 1° 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 _____

2.- OTROS INGRESOS ANUALES

I.- ACTIVIDAD EMPRESARIAL _____

II.- POR SERVICIOS PROFESIONALES _____

III.- VENTA DE BIENES MUEBLES _____

IV.- VENTA DE BIENES INMUEBLES _____

IV.- VENTA DE BIENES INMUEBLES _____

V.- POR ACTIVIDAD FINANCIERA _____

VI.- OTROS _____

3.- TOTAL DE INGRESOS ANUALES _____

BIENES MUEBLES DEL DECLARANTE, (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

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 1° 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
1. CASA 2. DEPARTAMENTO 3. LOCAL 4. TERRENO 5. OTROS (ESPECIFICAR)	TERRENO M²	CONSTRUCCIÓN M²	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 1. CRÉDITOS HIPOTECARIOS 2. PRÉSTAMOS PERSONALES 3. TARJETAS DE CRÉDITO 4. COMPRAS A CRÉDITO 5. OTROS (ESPECIFIQUE)	**INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL DONDE SE LOCALIZA LA INVERSIÓN**

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** 1.- INSTITUCIONES , 2.- ASOCIACIONES, 3.- SOCIEDADES, 4.- CONSEJOS, 5.- OTRA (ESPECIFICAR)	**DOMICILIO** (Ciudad, población, calle, numero, exterior, colonia)	**NATURALEZA DEL VÍNCULO**			**ANTIGÜEDAD DEL VÍNCULO (AÑOS)**
			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**	
1.-CONSEJOS Y /O JUNTAS, 2.-ASOCIACIONES CIVILES, 3.-ORGANIZACIONES BENÉFICAS, 4.- PARTIDOS POLÍTICOS, 5.- OTROS			SI	NO

☐ 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** 1.- SUBSIDIO 2.- SERVICIO, 3.-OBRA, 4.-OTRO (ESPECIFICAR)	**TIPO DE BENEFICIO** 1.-VIAJES PATROCINADOS, 2.- SERVICIOS RECIBIDOS, 3.- ASISTENCIAS, 4.- DESCUENTOS RECIBIDOS, 5.- PUNTOS DE LEALTAD 6.- OTROS.	**ORIGEN DEL BENEFICIO** NOMBRE O DENOMINACIÓN SOCIAL DE LA PERSONA FÍSICA O MORAL DE LA CUAL SE RECIBE/ GOZA EL BENEFICIO.

FORMATO DE DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL (PÚBLICA)

☐ 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			**REPRESENTACIÓN PASIVA** 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.	).-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

SELLO DE RECEPCIÓN

NOMBRE Y FIRMA
DEL DECLARANTE

Para efecto del cumplimiento de la presente Declaración de Modificación Patrimonial y de Intereses en versión publica, 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.