

PATRIMONIAL Y DE INTERESES.

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

MODIFICACIÓN

## 1. DATOS GENERALES

|  |   |                                       |                           |
|--|---|---------------------------------------|---------------------------|
| NOMBRE (S)   |   | PRIMER APELLIDO                       | SEGUNDO APELLIDO          |
| Cristian Fernando  |   | Torres                                | Zucita                    |
| CURP   |   | RFC                                   | HOMOCLAVE                 |
| [REDACTED]   |   | [REDACTED]                            | [REDACTED]                |
| CORREO ELECTRONICO INSTITUCIONAL   |   | CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL / ALTERNO | NÚMERO TELEFÓNICO DE CASA |
| [REDACTED]   |   | [REDACTED]                            | [REDACTED]                |
| NUMERO CELULAR PERSONAL  | SITUACIÓN PERSONAL / ESTADO CIVIL   |                                       |                           |
| [REDACTED]   | [REDACTED] <input checked="" type="checkbox"/> SOCIEDAD DE CONVIVENCIA <input type="checkbox"/> |                                       |                           |
| REGIMEN MATRIMONIAL  |   | PAÍS DE NACIMIENTO                    | NACIONALIDAD              |
| SOCIEDAD CONYUGAL <input type="checkbox"/> SEPARACIÓN DE BIENES <input type="checkbox"/> OTRO / ESPECIFIQUE <input type="checkbox"/> |   |                                       |                           |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES   |   |                                       |                           |
| [REDACTED]   |   |                                       |                           |

## 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 |                      |                    |                    |                    |                 |
| [REDACTED]                   |                      |                    |                    |                    |                 |

ELIMINADO: Dato personal. Fundamento legal: Artículo 3 Fracción XII, 115 y 120 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Tamaulipas, como así también los artículos 2 y 3 Fracción VII de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Tamaulipas.

### 3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

AGREGAR

MODIFICAR

SIN CAMBIO

BAJA

#### ESCOLARIDAD

NIVEL

[REDACTED]

MAESTRÍA  DOCTORADO

INSTITUCIÓN EDUCATIVA

[REDACTED]

CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO

ESTATUS

[REDACTED]

DOCUMENTO OBTENIDO

[REDACTED]

FECHA DE OBTENCIÓN DEL DOCUMENTO

[REDACTED]

LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA

[REDACTED]

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

ELIMINADO: Dato personal. Fundamento legal: Artículo 3 Fracción XII, 115 y 120 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Tamaulipas, como así también los artículos 2 y 3 Fracción VII de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Tamaulipas.

#### 4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISION ACTUAL

AGREGAR

MODIFICAR

SIN CAMBIO

BAJA

|  |                          |                                  |                                 |                                    |                 |
|--|--------------------------|----------------------------------|---------------------------------|------------------------------------|-----------------|
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO                              |                          | [REDACTED]                       |                                 |                                    |                 |
| ÁMBITO PÚBLICO   |                          | [REDACTED]                       |                                 |                                    |                 |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO                                |                          | [REDACTED]                       |                                 |                                    |                 |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN                                    | EMPLEO, CARGO O COMISIÓN | ¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS? |                                 | NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN |                 |
| [REDACTED]   |                          | [REDACTED]                       |                                 | [REDACTED]                         |                 |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL                          |                          | [REDACTED]                       |                                 |                                    |                 |
| FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN |                          |                                  | TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN |                                    |                 |
| [REDACTED]   |                          |                                  | [REDACTED]                      |                                    |                 |
| DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN                 |                          |                                  |                                 |                                    |                 |
| EN MÉXICO  |                          |                                  | EN EL EXTRANJERO                |                                    |                 |
| CALLE  | NÚMERO EXTERIOR          | NÚMERO INTERIOR                  | CALLE                           | NÚMERO EXTERIOR                    | NÚMERO INTERIOR |
| [REDACTED]   |                          |                                  | [REDACTED]                      |                                    |                 |
| COLONIA / LOCALIDAD                                    | MUNICIPIO / ALCALDÍA     | ENTIDAD FEDERATIVA               | CIUDAD / LOCALIDAD              | ESTADO / PROVINCIA                 |                 |
| [REDACTED]   |                          |                                  | [REDACTED]                      |                                    |                 |
| CÓDIGO POSTAL  |                          |                                  | PAÍS                            | CÓDIGO POSTAL                      |                 |
| [REDACTED]   |                          |                                  | [REDACTED]                      |                                    |                 |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES                           |                          |                                  |                                 |                                    |                 |
| [REDACTED]   |                          |                                  |                                 |                                    |                 |

ELIMINADO: Dato personal. Fundamento legal: Artículo 3 Fracción XII, 115 y 120 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Tamaulipas, como así también los artículos 2 y 3 Fracción VII de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Tamaulipas.

¿CUENTA CON OTRO EMPLEO, CARGO O COMISIÓN EN EL SERVICIO PÚBLICO DISTINTO AL DECLARADO? sí  NO

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO FEDERAL  ESTATAL  MUNICIPAL / ALCALDÍA

ÁMBITO PÚBLICO EJECUTIVO  LEGISLATIVO  JUDICIAL  ÓRGANO AUTÓNOMO

NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO

| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN | EMPLEO, CARGO O COMISIÓN | ¿ESTUVO CONTRATADO POR HONORARIOS?                      | NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN |
|---------------------|--------------------------|---|------------------------------------|
|                     |                          | SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |                                    |

ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL

FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN

| EN MÉXICO |  |  | EN EL EXTRANJERO |  |  |
|-----------|--|--|------------------|--|--|
|-----------|--|--|------------------|--|--|

| CALLE | NÚMERO EXTERIOR | NÚMERO INTERIOR | CALLE | NÚMERO EXTERIOR | NÚMERO INTERIOR |
|-------|-----------------|-----------------|-------|-----------------|-----------------|
|-------|-----------------|-----------------|-------|-----------------|-----------------|

| LOCALIDAD / COLONIA | MUNICIPIO O ALCALDÍA | ENTIDAD FEDERATIVA | CIUDAD / LOCALIDAD | ESTADO O PROVINCIA |
|---------------------|----------------------|--------------------|--------------------|--------------------|
|---------------------|----------------------|--------------------|--------------------|--------------------|

| CÓDIGO POSTAL | PAÍS | CÓDIGO POSTAL |
|---------------|------|---------------|
|---------------|------|---------------|

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

## 5. EXPERIENCIA LABORAL (ULTIMOS CINCO EMPLEOS)

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO





















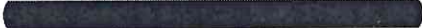


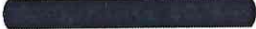
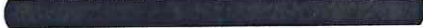

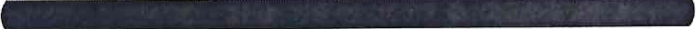
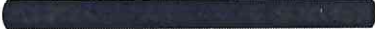




ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:

|   |   |                            |
|---|---|----------------------------|
| [REDACTED]  |   |                            |
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO   | ÁMBITO PÚBLICO  |                            |
| [REDACTED]  |   |                            |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN   | RFC   | ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA |
| [REDACTED]  |   |                            |
| EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO   | ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL   |                            |
| [REDACTED]  |   |                            |
| 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 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  |                            |
|   | <input checked="" type="checkbox"/> EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO |                            |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES  |   |                            |

ELIMINADO: Dato personal. Fundamento legal: Artículo 3 Fracción XII, 115 y 120 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Tamaulipas, como así también los artículos 2 y 3 Fracción VII de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Tamaulipas.





|  |  |   |   |
|--|--|---|---|
|                                |  |   |   |
|  |  |   |   |
|                              |  <input type="checkbox"/>   |  <input type="checkbox"/>  |  <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>   |
|                              |  |    |   |
|  <input type="checkbox"/>    |  <input type="checkbox"/>   |  <input type="checkbox"/>  |  <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> |
|                              |  |    |   |
|                              |  |    |   |
|  |  |   |   |
|                              |  |    |   |
|  |  |   |   |
|                              |  |   |   |
|                              |  |   |   |
|                              |  |   |   |
|                              |  |    |   |
|  |  |   |   |
|                            |  |    |   |
|  <input type="checkbox"/> |  <input type="checkbox"/> |   |   |
|  |  |   |   |
|  |  |   |   |
|  |  |   |   |
|  |  |   |   |
|  |  |   |   |
|  |  |   |   |
|  |  |   |   |
|  |  |   |   |
|  |  |   |   |
|                            |  |   |   |



**INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y / O  
DEPENDIENTES ECONÓMICOS (ENTRE EL 1 DE ENERO Y 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO  
INMEDIATO ANTERIOR)**

CAPTURAR CANTIDADES LIBRES DE IMPUESTOS, SIN COMAS, SIN PUNTOS, SIN CENTAVOS Y SIN CEROS A LA IZQUIERDA

I.- REMUNERACIÓN ANUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS, AGUINALDOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS)

II.- OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE (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

CAPITAL  
 FONDOS DE INVERSIÓN  
 ORGANIZACIONES PRIVADAS

SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO  
 VALORES BURSÁTILES  
 BONOS  
 OTRO (ESPECIFIQUE)

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

MUEBLE  INMUEBLE  VEHÍCULO

II.5 - OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS ANTERIORMENTE (DESPUÉS DE IMPUESTOS)

ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (ARRENDAMIENTO, REGALÍA, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, SEGURO DE VIDA, ETC.)

A.- INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE (SUMA DEL NUMERAL I Y II)

B.- INGRESO ANUAL NETO DE LA PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)

C.- TOTAL DE INGRESOS ANUALES NETOS PERCIBIDOS POR EL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SUMA DE LOS APARTADOS A Y B)

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

Form with multiple sections, many of which are redacted with black bars. The form includes various input fields, checkboxes, and text areas. The redactions cover the majority of the content, leaving only the form's structure and some small, unobscured elements visible.



[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

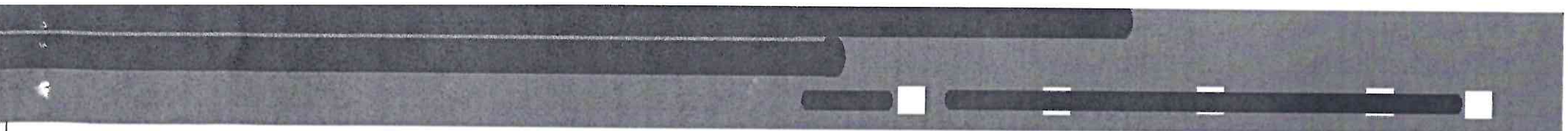
[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]







|                                     |            |
|-------------------------------------|------------|
| [REDACTED]                          |            |
| <input type="checkbox"/> [REDACTED] | [REDACTED] |
| [REDACTED]                          |            |
| [REDACTED]                          | [REDACTED] |
| [REDACTED]                          | [REDACTED] |
| [REDACTED]                          | [REDACTED] |
| [REDACTED]                          | [REDACTED] |
| [REDACTED]                          | [REDACTED] |
| [REDACTED]                          | [REDACTED] |
| [REDACTED]                          | [REDACTED] |

|                                     |                                     |                                     |
|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> [REDACTED] | <input type="checkbox"/> [REDACTED] |                                     |
| [REDACTED]                          |                                     |                                     |
| [REDACTED]                          |                                     |                                     |
| [REDACTED]                          |                                     |                                     |
| [REDACTED]                          |                                     |                                     |
| [REDACTED]                          | <input type="checkbox"/> [REDACTED] | <input type="checkbox"/> [REDACTED] |
| [REDACTED]                          | [REDACTED]                          | [REDACTED]                          |
| [REDACTED]                          | [REDACTED] <input type="checkbox"/> | [REDACTED] <input type="checkbox"/> |
| [REDACTED]                          |                                     |                                     |
| [REDACTED]                          |                                     |                                     |
| [REDACTED]                          |                                     |                                     |
| [REDACTED]                          |                                     |                                     |
| [REDACTED]                          |                                     |                                     |

## II.- DECLARACIÓN DE INTERESES

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

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

TODOS LOS DATOS DE LA PARTICIPACIÓN EN EMPRESAS SOCIEDADES O ASOCIACIONES DE LA PAREJA O DEPENDIENTES ECONÓMICOS NO SERÁN PÚBLICOS.

DECLARANTE  PAREJA  DEPENDIENTE ECONÓMICO

|   |  |  |  |   |
|---|--|--|--|---|
| NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN |  | RFC  | PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN DE ACUERDO A ESCRITURA |   |
| TIPO DE PARTICIPACIÓN                       |  | ¿RECIBE REMUNERACIÓN POR SU PARTICIPACIÓN? |  |   |
| <input type="checkbox"/> SOCIO              | <input type="checkbox"/> ACCIONISTA    | <input type="checkbox"/> APODERADO         | <input type="checkbox"/> COLABORADOR               | SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> COMISARIO          | <input type="checkbox"/> REPRESENTANTE | <input type="checkbox"/> BENEFICIARIO      | <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)        | MONTO MENSUAL NETO                                      |

#### LUGAR DONDE SE UBICA

EN MÉXICO

EN EL EXTRANJERO

ENTIDAD FEDERATIVA

PAÍS DONDE SE LOCALIZA

SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE

- AGRICULTURA  
 MINERÍA  
 ENERGÍA ELÉCTRICA  
 CONSTRUCCIÓN  
 INDUSTRIA MANUFACTURERA  
 COMERCIO AL POR MAYOR

- COMERCIO AL POR MENOR  
 TRANSPORTE  
 MEDIOS MASIVOS  
 SERVICIOS FINANCIEROS  
 SERVICIOS INMOBILIARIOS  
 SERVICIOS PROFESIONALES

- SERVICIOS CORPORATIVOS  
 SERVICIOS DE SALUD  
 SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO  
 SERVICIOS DE ALOJAMIENTO  
 OTRO (ESPECIFIQUE)

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

### 2. ¿ PARTICIPA EN LA TOMA DE DECISIONES DE ALGUNA DE ESTAS INSTITUCIONES ?

(HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

TODOS LOS DATOS DE LA PARTICIPACIÓN EN ALGUNA DE ESTAS INSTITUCIONES DE LA PAREJA O DEPENDIENTES ECONÓMICOS NO SERÁN PÚBLICOS.

DECLARANTE  PAREJA  DEPENDIENTE ECONÓMICO

|   |   |   |
|---|---|---|
| TIPO DE INSTITUCIÓN<br><br><input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES DE LA SOCIEDAD CIVIL<br><input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES BENÉFICAS<br><input type="checkbox"/> PARTIDOS POLÍTICOS<br><input type="checkbox"/> GREMIOS / SINDICATOS<br><input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) | NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN                                  |   |
|   | RFC   |   |
|   | PUESTO / ROL  |   |
|   | FECHA DE INICIO DE PARTICIPACIÓN DENTRO DE LA INSTITUCIÓN |   |
|   | ¿RECIBE REMUNERACIÓN POR SU PARTICIPACIÓN?                | SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| MONTO MENSUAL NETO  |   |   |

#### LUGAR DONDE SE UBICA

EN MÉXICO

EN EL EXTRANJERO

ENTIDAD FEDERATIVA

PAÍS DONDE SE LOCALIZA

\* ACLARACIONES / OBSERVACIONES



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

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

|  |   |  |
|--|---|--|
| <b>BENEFICIARIO DE ALGÚN PROGRAMA PÚBLICO</b><br><br><input type="checkbox"/> DECLARANTE<br><input type="checkbox"/> CÓNYUGE<br><input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO<br><input type="checkbox"/> CONVIVIENTE<br><input type="checkbox"/> HIJO(A)<br><input type="checkbox"/> HERMANO(A)<br><input type="checkbox"/> CUÑADO(A)<br><input type="checkbox"/> MADRE<br><input type="checkbox"/> PADRE | NOMBRE DEL PROGRAMA   |  |
|  | INSTITUCIÓN QUE OTORGA EL APOYO   |  |
|  | NIVEL U ORDEN DE GOBIERNO<br><input type="checkbox"/> FEDERAL<br><input type="checkbox"/> ESTATAL<br><input type="checkbox"/> MUNICIPAL / ALCALDÍA                      |  |
|  | TIPO DE APOYO<br><input type="checkbox"/> SUBSIDIO<br><input type="checkbox"/> SERVICIO<br><input type="checkbox"/> OBRA<br><input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |  |
|  | FORMA DE RECEPCIÓN DEL APOYO <input type="checkbox"/> MONETARIO <input type="checkbox"/> ESPECIE  |  |
|  | MONTO APROXIMADO DEL APOYO MENSUAL  |  |
|  | ESPECIFIQUE EL APOYO  |  |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES   |   |  |

### 4. REPRESENTACIÓN (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

TODOS LOS DATOS DE REPRESENTACIÓN DE LA PAREJA O DEPENDIENTES ECONÓMICOS NO SERÁN PÚBLICOS.

DECLARANTE  PAREJA  DEPENDIENTE ECONÓMICO

|  |   |  |   |
|--|---|--|---|
| TIPO DE REPRESENTACIÓN   | REPRESENTANTE <input type="checkbox"/>  | REPRESENTADO <input type="checkbox"/>  | FECHA DE INICIO DE LA REPRESENTACIÓN  |
| REPRESENTANTE / REPRESENTADO   | PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/> PERSONA MORAL <input type="checkbox"/>  |  |   |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL REPRESENTANTE / REPRESENTADO   | RFC   |  |   |
| ¿RECIBE REMUNERACIÓN POR SU REPRESENTACIÓN?<br>sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | MONTO MENSUAL NETO DE SU REPRESENTACIÓN   |  |   |
| LUGAR DONDE SE UBICA   |   |  |   |
| EN MÉXICO  |   | EN EL EXTRANJERO   |   |
| ENTIDAD FEDERATIVA   |   | PAÍS DONDE SE LOCALIZA   |   |
| SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE   | <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 | <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 | <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) |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES   |   |  |   |

## 5. CLIENTES PRINCIPALES

(HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

TODOS LOS DATOS DE CLIENTES PRINCIPALES DE LA PAREJA O DEPENDIENTES ECONÓMICOS NO SERÁN PÚBLICOS.

SE MANIFESTARÁ EL BENEFICIO O GANANCIA DIRECTA DEL DECLARANTE SI SUPERA MENSUALMENTE 250 UNIDADES DE MEDIDA Y ACTUALIZACIÓN (UMA)

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

sí  NO

DECLARANTE  PAREJA  DEPENDIENTE ECONÓMICO

NOMBRE DE LA EMPRESA O SERVICIO QUE PROPORCIONA

RFC

CLIENTE PRINCIPAL

PERSONA FÍSICA

PERSONA MORAL

SEÑALE NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CLIENTE PRINCIPAL

RFC

SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE

- AGRICULTURA
- MINERÍA
- ENERGÍA ELÉCTRICA
- CONSTRUCCIÓN
- INDUSTRIA MANUFACTURERA
- COMERCIO AL POR MAYOR
- COMERCIO AL POR MENOR
- TRANSPORTE
- MEDIOS MASIVOS
- SERVICIOS FINANCIEROS
- SERVICIOS INMOBILIARIOS
- SERVICIOS PROFESIONALES
- SERVICIOS CORPORATIVOS
- SERVICIOS DE SALUD
- SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO
- SERVICIOS DE ALOJAMIENTO
- OTRO (ESPECIFIQUE)

MONTO APROXIMADO DEL BENEFICIO O GANANCIA MENSUAL QUE OBTIENE DEL CLIENTE PRINCIPAL

LUGAR DONDE SE UBICA

EN MÉXICO

EN EL EXTRANJERO

ENTIDAD FEDERATIVA

PAÍS DONDE SE LOCALIZA

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

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

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

TIPO DE BENEFICIO

SORTEO     CONCURSO     DONACIÓN     OTRO (ESPECIFIQUE)

|  |   |  |   |  |                                  |
|--|---|--|---|--|----------------------------------|
| <b>BENEFICIARIO</b><br><br><input type="checkbox"/> DECLARANTE<br><input type="checkbox"/> CÓNYUGE<br><input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO<br><input type="checkbox"/> CONVIVIENTE<br><input type="checkbox"/> HIJO(A)<br><input type="checkbox"/> HERMANO(A)<br><input type="checkbox"/> CUÑADO(A)<br><input type="checkbox"/> MADRE<br><input type="checkbox"/> PADRE | <input type="checkbox"/> TÍO(A)<br><input type="checkbox"/> PRIMO(A)<br><input type="checkbox"/> SOBRINO(A)<br><input type="checkbox"/> AHIJADO(A)<br><input type="checkbox"/> NUERA<br><input type="checkbox"/> YERNO<br><input type="checkbox"/> ABUELO(A)<br><input type="checkbox"/> NIETO(A)<br><input type="checkbox"/> OTRO(A) | OTORGANTE                              | PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/> | PERSONA MORAL <input type="checkbox"/> |                                  |
|  |   | NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL OTORGANTE    |   |  |                                  |
|  |   | RFC                                    |   |  |                                  |
|  |   | FORMA DE RECEPCIÓN DEL BENEFICIO       |   | <input type="checkbox"/> MONETARIO     | <input type="checkbox"/> ESPECIE |
|  |   | ESPECIFIQUE EL BENEFICIO               |   |  |                                  |
|  |   | MONTO MENSUAL APROXIMADO DEL BENEFICIO |   |  |                                  |
|  |   | TIPO DE MONEDA                         |   |  |                                  |

SECTOR PRODUCTIVO  
AL QUE PERTENECE

- |  |  |   |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> AGRICULTURA             | <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR   | <input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS     |
| <input type="checkbox"/> MINERÍA                 | <input type="checkbox"/> TRANSPORTE              | <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD         |
| <input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA       | <input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS          | <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO |
| <input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN            | <input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS   | <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO   |
| <input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA | <input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS | <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)         |
| <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR   | <input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES |   |

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

# 7. FIDEICOMISOS (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

TODOS LOS DATOS DE PARTICIPACIÓN EN FIDEICOMISOS DE LA PAREJA O DEPENDIENTES ECONÓMICOS NO SERÁN PÚBLICOS.

## PARTICIPACIÓN EN FIDEICOMISOS

DECLARANTE  PAREJA  DEPENDIENTE ECONÓMICO

### TIPO DE FIDEICOMISO

PÚBLICO  
 PRIVADO  
 MIXTO

### TIPO DE PARTICIPACIÓN

FIDEICOMITENTE  
 FIDUCIARIO  
 FIDEICOMISARIO  
 COMITÉ TÉCNICO

RFC DEL FIDEICOMISO

FIDEICOMITENTE

PERSONA FÍSICA

PERSONA MORAL

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL FIDEICOMITENTE

RFC

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL FIDUCIARIO

RFC

FIDEICOMISARIO

PERSONA FÍSICA

PERSONA MORAL

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL FIDEICOMISARIO

RFC

SECTOR PRODUCTIVO  
AL QUE PERTENECE

AGRICULTURA  
 MINERÍA  
 ENERGÍA ELÉCTRICA  
 CONSTRUCCIÓN  
 INDUSTRIA MANUFACTURERA  
 COMERCIO AL POR MAYOR

COMERCIO AL POR MENOR  
 TRANSPORTE  
 MEDIOS MASIVOS  
 SERVICIOS FINANCIEROS  
 SERVICIOS INMOBILIARIOS  
 SERVICIOS PROFESIONALES

SERVICIOS CORPORATIVOS  
 SERVICIOS DE SALUD  
 SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO  
 SERVICIOS DE ALOJAMIENTO  
 OTRO (ESPECIFIQUE)

¿DÓNDE SE LOCALIZA EL FIDEICOMISO?

EN MÉXICO

EN EL EXTRANJERO

ACLARACIONES / OBSERVACIONES