

**NOTA:** SÍRVASE A REVISAR LAS NORMAS E INSTRUCTIVO PARA EL LLENADO Y PRESENTACIÓN DEL FORMATO DE DECLARACIONES: DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES.

C. \_\_\_\_\_  
 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          |
| Maria Elizabeth                  |  | Aguilar         | Cuesta                    |
| CURP                             |  | RFC             | HOMOCLAVE                 |
| [REDACTED]                       |  | [REDACTED]      | [REDACTED]                |
| CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL | CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL / ALTERNO                  |                 | NÚMERO TELEFÓNICO DE CASA |
| [REDACTED]                       | [REDACTED]   |                 | [REDACTED]                |
| NÚMERO CELULAR PERSONAL          | SITUACIÓN PERSONAL / ESTADO CIVIL                      |                 |                           |
| [REDACTED]                       | [REDACTED] <input type="checkbox"/> PAD DE CONVIVENCIA |                 |                           |
| RÉGIMEN MATRIMONIAL              | PAÍS DE NACIMIENTO                                     | NACIONALIDAD    |                           |
| [REDACTED]                       | [REDACTED]   | [REDACTED]      |                           |
| 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.

|   |  |                                  |
|---|--|----------------------------------|
|   |  | ACLARACIONES / OBSERVACIONES     |
| [REDACTED]                                    |  |                                  |
| LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA |  |                                  |
| [REDACTED]                                    |  | FECHA DE OBTENCIÓN DEL DOCUMENTO |
| [REDACTED]                                    |  |                                  |
| DOCUMENTO OBTENIDO                            |  |                                  |
| [REDACTED]                                    |  |                                  |
| ESTATUS                                       |  |                                  |
| [REDACTED]                                    |  | CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO   |
| [REDACTED]                                    |  | INSTITUCIÓN EDUCATIVA            |
| [REDACTED]                                    |  |                                  |
| [REDACTED]                                    |  |                                  |
| NIVEL   |  |                                  |
| ESCOLARIDAD                                   |  |                                  |

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 COMISIÓN ACTUAL

 AGREGAR 

 MODIFICAR 

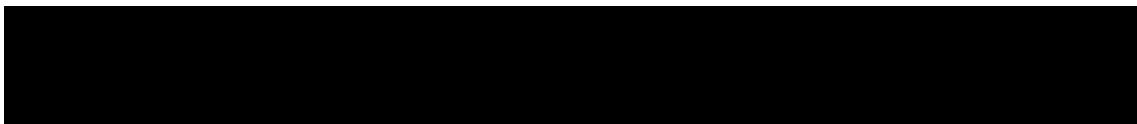
 SIN CAMBIO 

 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]               | NO <input type="checkbox"/>      | [REDACTED]                         |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL                          |                          | [REDACTED]                       |                                    |
| FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN |                          | TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN  |                                    |
| 2 [REDACTED]   |                          | [REDACTED]                       |                                    |
| DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN                 |                          |                                  |                                    |
| EN MÉXICO  |                          | EN EL EXTRANJERO                 |                                    |
| CALLE  | NÚMERO EXTERIOR          | NÚMERO INTERIOR                  | CALLE                              |
| [REDACTED]   | [REDACTED]               | [REDACTED]                       | [REDACTED]                         |
| COLONIA / LOCALIDAD                                    | MUNICIPIO / ALCALDÍA     | ENTIDAD FEDERATIVA               | CIUDAD / LOCALIDAD                 |
| [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.



|   |  |  |  |
|---|--|--|--|
|   |  | ACLARACIONES / OBSERVACIONES                           |  |
| CÓDIGO POSTAL   |  | CÓDIGO POSTAL  |  |
| PAIS  |  |  |  |
| ESTADO O PROVINCIA  |  | LOCALIDAD / COLONIA                                    |  |
| CIUDAD / LOCALIDAD  |  | MUNICIPIO O ALCALDIA                                   |  |
| ENTIDAD FEDERATIVA  |  |  |  |
| CALLE   |  | CALLE  |  |
| NÚMERO EXTERIOR   |  | NÚMERO EXTERIOR  |  |
| NÚMERO INTERIOR   |  | NÚMERO INTERIOR  |  |
| EN EL EXTRANJERO  |  | EN MÉXICO  |  |
|   |  |  |  |
| TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN   |  | FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN |  |
|   |  |  |  |
|   |  | ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL                          |  |
|   |  |  |  |
| NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN  |  | ÁREA DE ADSCRIPCIÓN                                    |  |
| ¿ESTUVO CONTRATADO POR HONORARIOS?  |  | EMPLEO, CARGO O COMISIÓN                               |  |
| <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO   |  |  |  |
|   |  | NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO                                |  |
| <input type="checkbox"/> ORGANISMO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/> JUDICIAL <input type="checkbox"/> LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> EJECUTIVO |  | ÁMBITO PÚBLICO   |  |
| <input type="checkbox"/> MUNICIPAL / ALCALDIA <input type="checkbox"/> ESTATAL <input type="checkbox"/> FEDERAL                                       |  | NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO                              |  |

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.

## 5. EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

NINGUNO

AGREGAR

MODIFICAR

SIN CAMBIO

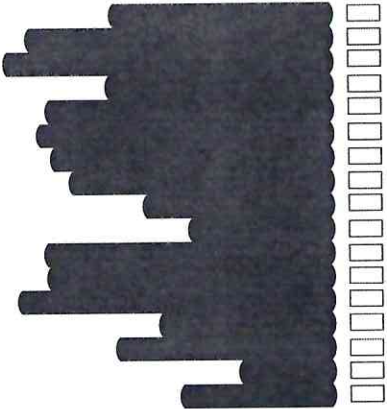




























BAJA

|  |                      |                               |
|--|----------------------|-------------------------------|
| ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE: [REDACTED]  |                      |                               |
| P [REDACTED]   |                      |                               |
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO  |                      | ÁMBITO PÚBLICO                |
| [REDACTED]   |                      |                               |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN  |                      | ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA    |
| [REDACTED]   |                      | [REDACTED]                    |
| EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO  |                      | ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL |
| [REDACTED]   |                      | [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 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) | [REDACTED]           | [REDACTED]                    |
|  | LUGAR DONDE SE UBICA |                               |
| [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.





|   |   |  |
|---|---|--|
|   |   |  |
|    |   |  |
|   |   | <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"/>                            |
|   |   |  |
|    |   |   |



## 8. 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) |  | \$128,352   |
| 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  | <input type="checkbox"/> CAPITAL<br><input type="checkbox"/> FONDOS DE INVERSIÓN<br><input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES PRIVADAS | <input type="checkbox"/> SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO<br><input type="checkbox"/> VALORES BURSÁTILES<br><input type="checkbox"/> BONOS<br><input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> MUEBLE <input type="checkbox"/> INMUEBLE <input type="checkbox"/> 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  |  |   |

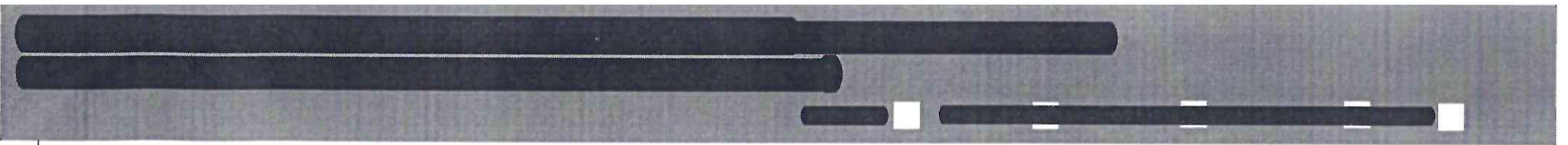












|                                     |                                     |
|-------------------------------------|-------------------------------------|
| [REDACTED]                          |                                     |
| <input type="checkbox"/> [REDACTED] | [REDACTED]                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

## II.- DECLARACIÓN DE INTERESES

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

NINGUNO   
  AGREGAR   
  MODIFICAR   
  SIN CAMBIO   
  BAJA

|  |  |
|--|--|
| TODOS LOS DATOS DE LA PARTICIPACIÓN EN EMPRESAS SOCIEDADES O ASOCIACIONES DE LA PAREJA O DEPENDIENTES ECONÓMICOS NO SERÁN PÚBLICOS.  |  |
| <input type="checkbox"/> DECLARANTE <input type="checkbox"/> PAREJA <input type="checkbox"/> DEPENDIENTE ECONÓMICO   |  |
| NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN RFC  |  |
| PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN DE ACUERDO A ESCRITURA   |  |
| TIPO DE PARTICIPACIÓN<br><input type="checkbox"/> SOCIO <input type="checkbox"/> ACCIONISTA <input type="checkbox"/> COMISARIO <input type="checkbox"/> REPRESENTANTE <input type="checkbox"/> APODERADO <input type="checkbox"/> COLABORADOR <input type="checkbox"/> BENEFICIARIO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)  |  |
| LUGAR DONDE SE UBICA   |  |
| EN MÉXICO  | EN EL EXTRANJERO   |
| ENTIDAD FEDERATIVA   |  |
| PAÍS DONDE SE LOCALIZA   |  |
| SECTOR PRODUCTIVO<br>AL QUE PERTENECE<br><input type="checkbox"/> AGRICULTURA <input type="checkbox"/> MINERÍA <input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA <input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN <input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR<br><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR <input type="checkbox"/> TRANSPORTES <input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS <input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |  |
| MONTO MENSUAL NETO   | ? RECIBE REMUNERACIÓN POR SU PARTICIPACIÓN?<br><input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |
| LUGAR DONDE SE UBICA   |  |
| EN MÉXICO  | EN EL EXTRANJERO   |
| ENTIDAD FEDERATIVA   |  |
| PAÍS DONDE SE LOCALIZA   |  |
| 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. |                  |
| <input type="checkbox"/> DECLARANTE <input type="checkbox"/> PAREJA <input type="checkbox"/> DEPENDIENTE ECONÓMICO             |                  |
| NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN   |                  |
| RFC  |                  |
| PUESTO / ROL   |                  |
| FECHA DE INICIO DE PARTICIPACIÓN DENTRO DE LA INSTITUCIÓN  |                  |
| ? RECIBE REMUNERACIÓN POR SU PARTICIPACIÓN?<br><input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO                         |                  |
| 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

|   |   |  |  |
|---|---|--|--|
| BENEFICIARIO DE ALGÚN PROGRAMA PÚBLICO<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   |  | TIPO DE APOYO  |
|   | <input type="checkbox"/> FEDERAL<br><input type="checkbox"/> ESTATAL<br><input type="checkbox"/> MUNICIPAL / ALCALDÍA |  | <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.

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

|   |  |   |  |
|---|--|---|--|
|   |  | ACLARACIONES / OBSERVACIONES  |  |
|   |  | ENTIDAD FEDERATIVA  |  |
| PAIS DONDE SE LOCALIZA  |  | EN MÉXICO   |  |
| EN EL EXTRANJERO  |  |   |  |
| LUGAR DONDE SE UBICA  |  |   |  |
|   |  | MONTA APROXIMADO DEL BENEFICIO O GANANCIA MENSUAL QUE OBTIENE DEL CLIENTE PRINCIPAL |  |
| SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE<br><input type="checkbox"/> AGRICULTURA<br><input type="checkbox"/> MINERIA<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 type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARAMIENTO<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO<br><input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |  |   |  |
| SEÑALE NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CLIENTE PRINCIPAL  |  | RFC   |  |
| CLIENTE PRINCIPAL   |  | PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/> PERSONA MORAL <input type="checkbox"/>      |  |
| NOMBRE DE LA EMPRESA O SERVICIO QUE PROPORCIONA   |  | RFC   |  |
| <input type="checkbox"/> DECLARANTE <input type="checkbox"/> PAREJA <input type="checkbox"/> DEPENDIENTE ECONÓMICO  |  |   |  |
| ? REALIZA ALGUNA ACTIVIDAD LUCRATIVA INDEPENDIENTE AL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN?<br><input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO  |  |   |  |
| SE MANIFESTARÁ EL BENEFICIO O GANANCIA DIRECTA DEL DECLARANTE SI SUPERA MENSUALMENTE 250 UNIDADES DE MEDIDA Y ACTUALIZACIÓN (UMA)   |  |   |  |
| TODOS LOS DATOS DE CLIENTES PRINCIPALES DE LA PAREJA O DEPENDIENTES ECONÓMICOS NO SERÁN PÚBLICOS.   |  |   |  |

**5. CLIENTES PRINCIPALES**  
(HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

NINGUNO  
  AGREGAR  
  MODIFICAR  
  SIN CAMBIO  
  BAJA

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

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

|   |   |  |   |   |
|---|---|--|---|---|
| TIPO DE BENEFICIO   |   |  |   |   |
| <input type="checkbox"/> SORTEO <input type="checkbox"/> CONCURSO <input type="checkbox"/> DONACIÓN <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)   |   |  |   |   |
| BENEFICIARIO<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<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  |   |  |   |   |

## 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

TRANSPORTÉ

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