

DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL DE MODIFICACIÓN - ANUAL

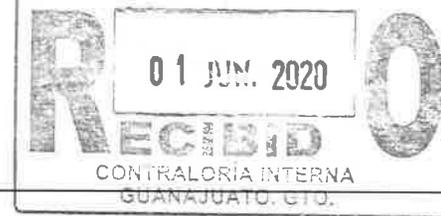
NOTA: EN CASO DE NO HABER ACTUALIZACIÓN DE DATOS GENERALES DEL DECLARANTE, REGISTRAR ÚNICAMENTE NOMBRE (S) Y APELLIDOS.

CONTRALORÍA INTERNA:

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO MI DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN (ANUAL) PATRIMONIAL Y DE INTERESES, CONFORME A LO DISPUESTO EN LOS ARTÍCULOS 32, 33 Y 46 DE LA LEY DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS PARA EL ESTADO DE GUANAJUATO Y LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS, VIGENTES A PARTIR DEL 19 DE JULIO DE 2017, ASÍ COMO LO ESTABLECIDO EN EL ACUERDO DEL COMITÉ COORDINADOR DEL SISTEMA NACIONAL ANTICORRUPCIÓN, VIGENTE A PARTIR DEL 14 DE JULIO DE 2017.

**Declaración de  
Situación Patrimonial  
de Modificación - Anual**

Fecha de recepción 06 05 2020  
Día Mes Año



**DATOS GENERALES DEL DECLARANTE**

|               |                 |                  |
|---------------|-----------------|------------------|
| Nombre (s)    | Primer apellido | Segundo apellido |
| LIBIA DENNISE | GARCIA          | MUÑOZ LEDO       |

|      |                                 |
|------|---------------------------------|
| CURP | RFC/HOMOCLAVE                   |
|      | <b>ART. 77 FRACC. I LTAIPEG</b> |

Correo Electrónico laboral \_\_\_\_\_ Correo Electrónico personal \_\_\_\_\_

| ESTADO CIVIL                                   |                                      | RÉGIMEN MATRIMONIAL                           | País donde nació                | Nacionalidad                    |
|--|--------------------------------------|---|---------------------------------|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> Casado (a) | <input type="checkbox"/> Unión Libre | <input type="checkbox"/> Sociedad Conyugal    | MEXICO                          | MEXICANA                        |
| <input type="checkbox"/> Divorciado (a)        | <input type="checkbox"/> Viudo (a)   | <input type="checkbox"/> Separación de Bienes | Entidad donde nació             | Número de Celular               |
| <input type="checkbox"/> Soltero (a)           |                                      |   | <b>ART. 77 FRACC. I LTAIPEG</b> | <b>ART. 77 FRACC. I LTAIPEG</b> |

|   |                                 |                                 |                                 |                                     |
|---|---------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|-------------------------------------|
| <b>DOMICILIO</b>  |                                 | Lugar donde se ubica:           | México <input type="checkbox"/> | Extranjero <input type="checkbox"/> |
| Domicilio Particular: calle, número exterior e interior |                                 | <b>ART. 77 FRACC. I LTAIPEG</b> |                                 |                                     |
| Localidad o Colonia                                     | <b>ART. 77 FRACC. I LTAIPEG</b> | Entidad Federativa              | GUANAJUATO                      |                                     |
| Municipio o Alcaldía                                    | <b>ART. 77 FRACC. I LTAIPEG</b> | Código Postal                   | <b>ART. 77 FRACC. I LTAIPEG</b> |                                     |
| Teléfono (particular, incluir clave lada)               |                                 | <b>ART. 77 FRACC. I LTAIPEG</b> |                                 |                                     |

AREA QUE CLASIFICA: CONTRALORIA INTERNA DEL PODER LEGISLATIVO  
 FUNDAMENTO LEGAL: ART. 77 FRACCION I, LTAIPEG  
 FECHA DE CLASIFICACION: 27 DE JULIO DE 2020



## DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

### ESCOLARIDAD

NIVEL  Primaria  Bachillerato  Licenciatura  Maestría  Posgrado  
 Secundaria  Carrera técnica o comercial  Diplomado  Doctorado

| SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECIFIQUE:   | SI ES CARRERA TÉCNICA ESPECIFIQUE:   | SI ES LICENCIATURA, MAESTRIA O DIPLOMADO ESPECIFIQUE:  | SI ES DOCTORADO O POSGRADO ESPECIFIQUE:  |
|--|--|--|--|
| Institución educativa  | Lugar donde se ubica la institución educativa<br><input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero   | Lugar donde se ubica la institución educativa<br><input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero   | Lugar donde se ubica la institución educativa<br><input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero   |
| Estatus<br><input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input checked="" type="checkbox"/> trunco    | Entidad federativa   | Entidad federativa   | Entidad federativa   |
| Periodos cursados Mes <input type="checkbox"/>   | Municipio o alcaldía <input type="checkbox"/>  | Municipio o alcaldía   | Municipio o alcaldía   |
| Documento obtenido<br><input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia | Institución educativa  | Institución educativa  | Institución educativa  |
|  | Carrera o área de conocimiento   | Carrera o área de conocimiento   | Carrera o área de conocimiento   |
|  | Estatus<br><input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco   | Estatus<br><input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco   | Estatus<br><input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco   |
|  | Periodos cursados Semestre <input type="checkbox"/>  | Periodos cursados Cuatrimestre <input type="checkbox"/>  | Periodos cursados Mes <input type="checkbox"/>   |
|  | Documento obtenido<br><input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título | Documento obtenido<br><input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título | Documento obtenido<br><input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título |
|  | Número de cédula profesional   | Número de cédula profesional   | Número de cédula profesional   |

### SI ESTUDIÓ MÁS DE UNA ESPECIFIQUE:

| SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECIFIQUE:   | SI ES CARRERA TÉCNICA ESPECIFIQUE:   | SI ES LICENCIATURA, MAESTRIA O DIPLOMADO ESPECIFIQUE:  | SI ES DOCTORADO O POSGRADO ESPECIFIQUE:  |
|--|--|--|--|
| Institución educativa  | Lugar donde se ubica la institución educativa<br><input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero   | Lugar donde se ubica la institución educativa<br><input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero   | Lugar donde se ubica la institución educativa<br><input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero   |
| Estatus<br><input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco               | Entidad federativa   | Entidad federativa   | Entidad federativa   |
| Periodos cursados Semestre <input type="checkbox"/>  | Municipio o delegación <input type="checkbox"/>  | Municipio o delegación   | Municipio o delegación   |
| Documento obtenido<br><input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia | Institución educativa  | Institución educativa  | Institución educativa  |
|  | Carrera o área de conocimiento   | Carrera o área de conocimiento   | Carrera o área de conocimiento   |
|  | Estatus<br><input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco   | Estatus<br><input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco   | Estatus<br><input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco   |
|  | Periodos cursados Semestre <input type="checkbox"/>  | Periodos cursados Semestre <input type="checkbox"/>  | Periodos cursados Semestre <input type="checkbox"/>  |
|  | Documento obtenido<br><input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título | Documento obtenido<br><input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título | Documento obtenido<br><input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título |
|  | Número de cédula profesional   | Número de cédula profesional   | Número de cédula profesional   |

# EXPERIENCIA LABORAL

Incorporar al menos los tres últimos empleos no contando el actual

Sin modificación



SECTOR:  Privado  Público  Social

PODER:  Ejecutivo  Judicial  Legislativo  Órgano Constitucional Autónomo

ÁMBITO:  Estatal  Federal  Municipal

Institución/ Empresa/Nombre, denominación o razón social

Unidad administrativa/Área

Puesto o cargo desempeñado

INGRESO

EGRESO

Día Mes Año

Día Mes Año

Función principal Coordinar actividades legislativas

SECTOR:  Privado  Público  Social

Órgano Constitucional Autónomo

PODER:  Ejecutivo  Judicial  Legislativo

ÁMBITO:  Estatal  Federal  Municipal

Institución/Empresa/ Nombre, denominación o razón social

Unidad administrativa/Área

Puesto o cargo desempeñado

INGRESO

EGRESO

Día Mes Año

Día Mes Año

Función principal Realizar gestiones

SECTOR:  Privado  Público  Social

Órgano Constitucional Autónomo

PODER:  Ejecutivo  Judicial  Legislativo

ÁMBITO:  Estatal  Federal  Municipal

Institución/Empresa/ Nombre, denominación o razón social

Unidad administrativa/Área

Puesto o cargo desempeñado

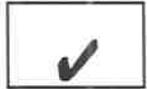
INGRESO

EGRESO

Día Mes Año

Día Mes Año

Función principal



## DATOS DEL CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SITUACIÓN ACTUAL)

| a) Nombre (s) primer apellido, segundo apellido   | b) Parentesco | c) ¿Es ciudadano extranjero?               |    | d) CURP  | e) ¿Es dependiente económico? |    | f) ¿Se ha desempeñado en la Administración Pública? |    |  |
|---|---------------|--|----|--|-------------------------------|----|---|----|--|
|   |               | SI   | NO |  | SI                            | NO | SI  | NO |  |
| 1.  |               |  |    | 1.   |                               |    |   |    |  |
| 2.  |               |  |    | 2.   |                               |    |   |    |  |
| 3.  |               |  |    | 3.   |                               |    |   |    |  |
| 4.  |               |  |    | 4.   |                               |    |   |    |  |
| 5.  |               |  |    | 5.   |                               |    |   |    |  |
| 6.  |               |  |    | 6.   |                               |    |   |    |  |
| 7.  |               |  |    | 7.   |                               |    |   |    |  |
| 8.  |               |  |    | 8.   |                               |    |   |    |  |
| g) En caso de contestar afirmativamente, indique la Dependencia o Entidad en la que laboró y el período |               | h) ¿Habita en el domicilio del declarante? |    | i) En el caso de no habitar en el domicilio del declarante, indique calle, número exterior e interior, localidad o colonia, municipio o alcaldía, código postal, entidad federativa y país |                               |    |   |    |  |
|   |               | SI   | NO |  |                               |    |   |    |  |
|   |               |  |    |  |                               |    |   |    |  |
|   |               |  |    |  |                               |    |   |    |  |
|   |               |  |    |  |                               |    |   |    |  |
|   |               |  |    |  |                               |    |   |    |  |
|   |               |  |    |  |                               |    |   |    |  |
|   |               |  |    |  |                               |    |   |    |  |
|   |               |  |    |  |                               |    |   |    |  |
|   |               |  |    |  |                               |    |   |    |  |

## DATOS DEL ENCARGO ACTUAL

Dependencia o entidad

PODER LEGISLATIVO DEL ESTADO DE GUANAQUATO

Nombre del empleo, cargo o comisión

DIPUTADA LOCAL

Está contratado(a) por honorarios

SI

NO

Si la respuesta es negativa, anota el

NIVEL DEL ENCARGO

20

Área de adscripción

GRUPO PARLAMENTARIO DEL PAN

FECHA DE LA TOMA DE  
POSESIÓN DEL ENCARGO

Funciones principales

LEGISLAR, FISCALIZAR Y REPRESENTAR

25 09 2015

Día Mes Año

Lugar donde se ubica:

México

Extranjero

Calle, número exterior e interior

PASEO DEL CONGRESO No. 60

Localidad o colonia

MARFIL

Entidad Federativa GUANAQUATO

Municipio o alcaldía

GUANAQUATO

Teléfono de oficina 4731020000

Extensión

Código postal

36250

MARCA LA(S) FUNCIÓN(ES) PRINCIPAL(ES) QUE REALIZA SEGÚN EL SIGUIENTE CATÁLOGO:

- Atención directa al público,
- Calificación o determinación para la expedición de licencias,
- Administración de bienes materiales,
- Interventorías, permisos o concesiones,
- Funciones de Inspección,

- Labor de supervisión,
- Manejo de recursos financieros
- Cuerpo de seguridad
- Áreas técnicas,
- Auditorías

- Otro. Especifique la función \_\_\_\_\_
- Funciones de vigilancia,
- Investigación de delitos
- Licitación y adjudicación de contratos de bienes y servicio
- Manejo de recursos humanos.

# INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR.

(Nota: Si sus ingresos percibidos son o fueron en el extranjero, las cifras se anotarán en pesos mexicanos mencionando en el apartado para observaciones y aclaraciones el tipo de moneda que corresponda y la fecha que se utilizó para el tipo de cambio). Requisite cantidades libres de impuestos, sin centavos y sin ceros a la izquierda.

## I. REMUNERACIÓN ANUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (DEDUZCA IMPUESTOS)

(Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos, aguinaldos y otras prestaciones)

## II. OTROS INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE (SUMA DEL II.1 AL II.4)

SUBTOTAL I \$ 1,574,438.00

II. 1 Por actividad industrial y/o comercial (Deduzca impuestos)  
Especifica nombre o razón social y tipo de negocio

\$

II. 2 Por actividad financiera (rendimientos de contratos bancarios o de valores)  
(Deduzca impuestos)

\$

II. 3 Por servicios profesionales, participación en consejos, consultorías o asesorías  
Especifica el tipo de servicio y el contratante (Deduzca impuestos)

\$

II. 4 Otros (arrendamientos, regalías, sorteos, concursos, donaciones, etc.) Especifica:  
(Deduzca impuestos)

\$

SUBTOTAL II \$

A. INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE

SUMA DEL SUBTOTAL I Y SUBTOTAL II \$ 1,574,438.00

B. INGRESO ANUAL NETO DEL CÓNYUGE CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (DEDUZCA IMPUESTOS)  
ESPECIFICA

ART. 77 FRACC. I LTAIPEG  
ART. 77 FRACC. I LTAIPEG  
ART. 77 FRACC. I LTAIPEG  
ART. 77 FRACC. I LTAIPEG

C. TOTAL DE INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA, CONCUBINARIO  
Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

SUMA DE A Y B \$

ART. 77 FRACC. I LTAIPEG  
ART. 77 FRACC. I LTAIPEG  
ART. 77 FRACC. I LTAIPEG  
ART. 77 FRACC. I LTAIPEG

S  
I  
N  
C  
E  
N  
T  
A  
V  
O  
S



# VEHÍCULOS AUTOMOTORES, AERONAVES Y EMBARCACIONES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

ADQUISICIONES Y/O VENTAS ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)

NINGUNO



En las columnas anote el número que corresponda

| TIPO DE OPERACIÓN<br>1. Incorporación<br>2. Obra<br>3. Venta<br>4. Sin cambio | MARCA, TIPO, MODELO Y NÚMERO DE SERIE | ¿DÓNDE SE ENCUENTRA REGISTRADO? |            | ENTIDAD FEDERATIVA (SI ES EN MÉXICO INDIQUE EL ESTADO, SI ES EN EL EXTRANJERO INDIQUE EL PAÍS) | FORMA DE ADQUISICIÓN<br>1. Cesión<br>2. Contado<br>3. Crédito<br>4. Donación<br>5. Herencia<br>6. Permuta<br>7. Rifa o sorteo<br>8. Traspaso | INDICAR EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA CON EL TITULAR y llenar los dos rubros siguientes (Para efectos de posible conflicto de interés) |
|---|---------------------------------------|---------------------------------|------------|--|--|---|
|   |                                       | MÉXICO                          | EXTRANJERO |  |  |   |
| <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"/>   |   |

| RELACIÓN DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, CON EL TITULAR |                   |                      |                 |                             | EN CASO DE ELEGIR "OTRO", ESPECIFICAR LA RELACIÓN DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA CON EL TITULAR. | VALOR DEL VEHÍCULO AL MOMENTO DE LA OPERACIÓN<br>SIN CENTAVOS | TIPO DE MONEDA<br>(Especifica) | FECHA DE ADQUISICIÓN<br>dd/mm/aaaa | TITULAR<br>1. Declarante<br>2. Cónyuge<br>3. Declarante y Cónyuge<br>4. Dependientes<br>5. Concubina o Concubinario<br>6. Declarante en copropiedad<br>7. Cónyuge en copropiedad | Si eligió VENTA deberá especificar los datos de la operación:<br>-Forma de operación<br>-Valor de la operación<br>-Fecha de la operación | Si eligió SINIESTRO deberá especificar los datos de la operación:<br>-Tipo de siniestro<br>-Aseguradora<br>-Fecha del siniestro<br>-Valor de la operación |
|--|-------------------|----------------------|-----------------|-----------------------------|---|---|--------------------------------|------------------------------------|--|--|---|
| 1. Cónyuge   | 5. Abuelo (a)     | 10. Bisnieto (a)     | 15. Primo (a)   | 20. Adoptado (a)            |   | \$  |                                |                                    |  |  |   |
| 2. Concubina o concubinario  | 6. Bisabuelo(a)   | 11. Tataranieto (a)  | 16. Sobrino (a) | 21. Adoptante               |   | \$  |                                |                                    |  |  |   |
| 3. Padre   | 7. Tatarabuelo(a) | 12. Hermano (a)      | 17. Suegro (a)  | 22. Particular sin relación |   | \$  |                                |                                    |  |  |   |
| 4. Madre   | 8. Hijo (a)       | 13. Medio hermano(a) | 18. Cuñado (a)  | 23. Otro                    |   | \$  |                                |                                    |  |  |   |
|  | 9. Nieto (a)      | 14. Tío (a)          | 19. Concuño (a) |                             |   | \$  |                                |                                    |  |  |   |



# INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES (SITUACIÓN ACTUAL)

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

En las columnas anote el número que corresponda

| TIPO DE OPERACIÓN<br>1. Incorporación<br>2. Venta<br>3. Saldo<br>4. Sin cambio | TIPO DE INVERSIÓN*  | DATOS DE LA INVERSIÓN               |                             |                          |                          |                            |
|--|---|-------------------------------------|-----------------------------|--------------------------|--------------------------|----------------------------|
|  | 1. Bancaria (cuentas de ahorro, cheques o maestra, depósitos a plazos, cuenta de nómina)<br>2. Valores bursátiles (acciones y derivados, bonos gubernamentales, aceptaciones bancarias y papel comercial)<br>3. Fondos de inversión (sociedades de inversión y fideicomisos)<br>4. Organizaciones privadas (empresas, negocios, acciones y cajas de ahorro)<br>5. Posesión de monedas y metales (centenarios, onzas troy, moneda nacional y divisas)<br>6. Seguro de separación individualizado<br>7. Otros (inversiones financieras en el extranjero seguros capitalizables, afore y fideicomisos), especifique en el apartado de observaciones y aclaraciones | *Incluir la cuenta de nómina        |                             |                          |                          |                            |
|  |   | México                              | Número de Cuenta o Contrato | Extranjero               | País donde se localiza   | Institución o razón social |
| 1  | BANCARIA  | <input checked="" type="checkbox"/> | ART. 77 FRACC. I LTAIPEG    | <input type="checkbox"/> | MEXICO                   | BBVA                       |
| 4  | BANCARIA  | <input checked="" type="checkbox"/> | ART. 77 FRACC. I LTAIPEG    | <input type="checkbox"/> | MEXICO                   | BANORTE                    |
| 4  | ART. 77 FRACC. I LTAIPEG  | <input checked="" type="checkbox"/> | ART. 77 FRACC. I LTAIPEG    | <input type="checkbox"/> | ART. 77 FRACC. I LTAIPEG | ART. 77 FRACC. I LTAIPEG   |
|  |   | <input type="checkbox"/>            |                             | <input type="checkbox"/> |                          |                            |
|  |   | <input type="checkbox"/>            |                             | <input type="checkbox"/> |                          |                            |

| SALDO A LA FECHA DE TOMA O POSESIÓN DEL ENCARGO QUE INICIA<br><br>SIN CENTAVOS | TIPO DE MONEDA<br>(ESPECIFICAR) | TITULAR   | Si eligió VENTA deberá especificar los datos de la operación:<br><br>-Forma de operación<br>-Valor de operación<br>-Fecha de la operación<br>-Titular |
|--|---------------------------------|---|---|
|  |                                 | 1. Declarante<br>2. Cónyuge<br>3. Declarante y cónyuge<br>4. Dependientes<br>5. Concubina o concubinario<br>6. Declarante en copropiedad<br>7. Cónyuge en copropiedad |   |
| 0  | PESOS                           | 1   |   |
| 70,000   | PESOS                           | 1   |   |
| ART. 77 FRACC. I LTAIPEG<br>ART. 77 FRACC. I LTAIPEG                           | ART. 77 FRACC. I LTAIPEG        | 2   |   |
|  |                                 |   |   |
|  |                                 |   |   |

\* En caso de cambio del número de cuenta o contrato debe señalarlo en el apartado para observaciones y aclaraciones.  
Si canceló cuentas de ahorro, cheques, maestra, depósitos a plazos y otros debe señalarlo en el apartado para observaciones y aclaraciones.

# INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES (SITUACIÓN ACTUAL)

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

En las columnas anote el número que corresponda

NINGUNO



| TIPO DE OPERACIÓN<br>1. Incorporación<br>2. Venta<br>3. Saldo<br>4. Sin cambio | TIPO DE INVERSIÓN*  | DATOS DE LA INVERSIÓN   |                             |  |                        |                            |
|--|---|---|-----------------------------|--|------------------------|----------------------------|
|  | 1. Bancaria (cuentas de ahorro, cheques o maestra, depósitos a plazos, cuenta de nómina)<br>2. Valores bursátiles (acciones y derivados, bonos gubernamentales, aceptaciones bancarias y papel comercial)<br>3. Fondos de inversión (sociedades de inversión y fideicomisos)<br>4. Organizaciones privadas (empresas, negocios, acciones y cajas de ahorro)<br>5. Posesión de monedas y metales (centenarios, onzas troy, moneda nacional y divisas)<br>6. Seguro de separación individualizado<br>7. Otros (inversiones financieras en el extranjero seguros capitalizables, afore y fideicomisos), especifique en el apartado de observaciones y aclaraciones | *Incluir la cuenta de nómina  |                             |  |                        |                            |
|  |   | México  | Número de Cuenta o Contrato | Extranjero   | País donde se localiza | Institución o razón social |
| <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"/>   |   | <input type="checkbox"/>  |                             | <input type="checkbox"/>   |                        |                            |
| SALDO A LA FECHA DE TOMA O POSESIÓN DEL ENCARGO QUE INICIA<br><br>SIN CENTAVOS | TIPO DE MONEDA (ESPECIFICAR)  | TITULAR   |                             | Si eligió VENTA deberá especificar los datos de la operación:                    |                        |                            |
|  |   | 1. Declarante<br>2. Cónyuge<br>3. Declarante y cónyuge<br>4. Dependientes<br>5. Concubina o concubinario<br>6. Declarante en copropiedad<br>7. Cónyuge en copropiedad |                             | -Forma de operación<br>-Valor de operación<br>-Fecha de la operación<br>-Titular |                        |                            |
| \$0.00   |   | <input type="checkbox"/>  |                             |  |                        |                            |
| \$0.00   |   | <input type="checkbox"/>  |                             |  |                        |                            |
| \$0.00   |   | <input type="checkbox"/>  |                             |  |                        |                            |
| \$0.00   |   | <input type="checkbox"/>  |                             |  |                        |                            |
| \$0.00   |   | <input type="checkbox"/>  |                             |  |                        |                            |

\* En caso de cambio del número de cuenta o contrato debe señalarlo en el apartado para observaciones y aclaraciones.  
Si canceló cuentas de ahorro, cheques, maestra, depósitos a plazos y otros debe señalarlo en el apartado para observaciones y aclaraciones.

# INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES (SITUACIÓN ACTUAL)

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

En las columnas anote el número que corresponda

NINGUNO

| TIPO DE OPERACIÓN<br>1. Incorporación<br>2. Venta<br>3. Saldo<br>4. Sin cambio | TIPO DE INVERSIÓN*  | DATOS DE LA INVERSIÓN  |                             |                          |   |                            |
|--|---|--|-----------------------------|--------------------------|---|----------------------------|
|  | 1. Bancaria (cuentas de ahorro, cheques o maestra, depósitos a plazos, cuenta de nómina)<br>2. Valores bursátiles (acciones y derivados, bonos gubernamentales, aceptaciones bancarias y papel comercial)<br>3. Fondos de inversión (sociedades de inversión y fideicomisos)<br>4. Organizaciones privadas (empresas, negocios, acciones y cajas de ahorro)<br>5. Posesión de monedas y metales (centenarios, onzas troy, moneda nacional y divisas)<br>6. Seguro de separación individualizado<br>7. Otros (inversiones financieras en el extranjero seguros capitalizables, afore y fideicomisos), especifique en el apartado de observaciones y aclaraciones | *Incluir la cuenta de nómina   |                             |                          |   |                            |
|  |   | México   | Número de Cuenta o Contrato | Extranjero               | País donde se localiza  | Institución o razón social |
| <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"/>   |   | <input type="checkbox"/>   |                             | <input type="checkbox"/> |   |                            |
| <input type="checkbox"/>   |   | <input type="checkbox"/>   |                             | <input type="checkbox"/> |   |                            |
| SALDO A LA FECHA DE TOMA O POSESIÓN DEL ENCARGO QUE INICIA<br><br>SIN CENTAVOS | TIPO DE MONEDA (ESPECIFICAR)  | TITULAR<br>1. Declarante<br>2. Cónyuge<br>3. Declarante y cónyuge<br>4. Dependientes<br>5. Concubina o concubinario<br>6. Declarante en copropiedad<br>7. Cónyuge en copropiedad |                             |                          | Si eligió VENTA deberá especificar los datos de la operación:<br><br>-Forma de operación<br>-Valor de operación<br>-Fecha de la operación<br>-Titular |                            |
| \$0.   |   | <input type="checkbox"/>   |                             |                          |   |                            |
| \$0.   |   | <input type="checkbox"/>   |                             |                          |   |                            |
| \$0.   |   | <input type="checkbox"/>   |                             |                          |   |                            |
| \$0.   |   | <input type="checkbox"/>   |                             |                          |   |                            |
| \$0.   |   | <input type="checkbox"/>   |                             |                          |   |                            |

\* En caso de cambio del número de cuenta o contrato debe señalarlo en el apartado para observaciones y aclaraciones.  
Si canceló cuentas de ahorro, cheques, maestra, depósitos a plazos y otros debe señalarlo en el apartado para observaciones y aclaraciones.

# ADEUDOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SITUACIÓN ACTUAL)

En el caso de tarjeta de crédito no llenar monto original del adeudo y plazo del adeudo

NINGUNO

| TIPO DE OPERACIÓN<br>1. Incorporación<br>2. Saldo<br>3. Finiquito<br>4. Sin cambio | TIPO DE ADEUDO*<br>1. Compras de vehículo<br>2. Compras a crédito<br>3. Créditos hipotecarios** (especifique el plazo por años)<br>4. Préstamos personales****<br>5. Tarjetas de crédito*** | DATOS DEL ADEUDO                    |                                 |                          | FECHA DEL OTORGAMIENTO                  |            |
|--|---|-------------------------------------|---------------------------------|--------------------------|---|------------|
|  |   | México                              | Número de Cuenta o Contrato     | Extranjero               | Institución, razón social o acreedor*** | dd/mm/aaaa |
| 4 <input type="button" value="v"/>   | <b>ART. 77 FRACC. I LTAIPEG</b><br><small>especifique el plazo</small>  | <input checked="" type="checkbox"/> | <b>ART. 77 FRACC. I LTAIPEG</b> | <input type="checkbox"/> | <b>ART. 77 FRACC. I LTAIPEG</b>         | _ _ _ _    |
| <input type="button" value="v"/>   | <small>especifique el plazo</small>   | <input type="checkbox"/>            |                                 | <input type="checkbox"/> |   | _ _ _ _    |
| <input type="button" value="v"/>   | <small>especifique el plazo</small>   | <input type="checkbox"/>            |                                 | <input type="checkbox"/> |   | _ _ _ _    |
| <input type="button" value="v"/>   | <small>especifique el plazo</small>   | <input type="checkbox"/>            |                                 | <input type="checkbox"/> |   | _ _ _ _    |
| <input type="button" value="v"/>   | <small>especifique el plazo</small>   | <input type="checkbox"/>            |                                 | <input type="checkbox"/> |   | _ _ _ _    |
| <input type="button" value="v"/>   | <small>especifique el plazo</small>   | <input type="checkbox"/>            |                                 | <input type="checkbox"/> |   | _ _ _ _    |

| MONTO ORIGINAL DEL ADEUDO       | TIPO DE MONEDA<br>(ESPECIFICAR) | SALDO INSOLUTO<br>A LA FECHA DEL ENCARGO QUE INICIA | PAGO MENSUAL                    | PLAZO DEL ADEUDO<br>-Vehículos (meses)<br>-Crédito hipotecario (años) | TITULAR<br>1. Declarante<br>2. Cónyuge<br>3. Declarante y cónyuge<br>4. Dependientes<br>5. Concubina o concubinario<br>6. Declarante en copropiedad<br>7. Cónyuge en copropiedad |
|---------------------------------|---------------------------------|---|---------------------------------|---|--|
| <b>SIN CENTAVOS</b>             |                                 | <b>SIN CENTAVOS</b>                                 |                                 |   |  |
| <b>ART. 77 FRACC. I LTAIPEG</b> | <b>ART. 77 FRACC. I LTAIPEG</b> | <b>ART. 77 FRACC. I LTAIPEG</b>                     | <b>ART. 77 FRACC. I LTAIPEG</b> | <b>ART. 77 FRACC. I LTAIPEG</b>                                       | 2 <input type="button" value="v"/>   |
| \$ <input type="text"/>         |                                 | \$ <input type="text"/>                             |                                 |   | <input type="button" value="v"/>   |
| \$ <input type="text"/>         |                                 | \$ <input type="text"/>                             |                                 |   | <input type="button" value="v"/>   |
| \$ <input type="text"/>         |                                 | \$ <input type="text"/>                             |                                 |   | <input type="button" value="v"/>   |
| \$ <input type="text"/>         |                                 | \$ <input type="text"/>                             |                                 |   | <input type="button" value="v"/>   |
| \$ <input type="text"/>         |                                 | \$ <input type="text"/>                             |                                 |   | <input type="button" value="v"/>   |
| \$ <input type="text"/>         |                                 | \$ <input type="text"/>                             |                                 |   | <input type="button" value="v"/>   |

\*En caso de cambio del número de cuenta o contrato debe señalarlo en el apartado para observaciones y aclaraciones  
 \*\* En el apartado para observaciones y aclaraciones debe especificar si cuenta con alguna reestructuración, monto y plazo.  
 \*\*\* Manifiestar las aplicaciones que se hicieron a la tarjeta de crédito, aunque ésta se encuentre con saldo en ceros. No llenar fecha de otorgamiento y monto original del adeudo.  
 \*\*\*\* Entre particulares, indicar si es persona física o moral

# ADEUDOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SITUACIÓN ACTUAL)

En el caso de tarjeta de crédito no llenar monto original del adeudo y plazo del adeudo

NINGUNO

| TIPO DE OPERACIÓN<br>1. Incorporación<br>2. Saldo<br>3. Finiquito<br>4. Sin cambio | TIPO DE ADEUDO*<br>1. Compras de vehículo<br>2. Compras a crédito<br>3. Créditos hipotecarios** (especifique el plazo por años)<br>4. Préstamos personales****<br>5. Tarjetas de crédito*** | DATOS DEL ADEUDO         |                             |                          |   | FECHA DEL OTORGAMIENTO<br><br>dd/mm/aaaa |
|--|---|--------------------------|-----------------------------|--------------------------|---|--|
|  |   | México                   | Número de Cuenta o Contrato | Extranjero               | Institución, razón social o acreedor*** |  |
| <input type="checkbox"/>   | especifique el plazo  | <input type="checkbox"/> |                             | <input type="checkbox"/> |   |  |
| <input type="checkbox"/>   | especifique el plazo  | <input type="checkbox"/> |                             | <input type="checkbox"/> |   |  |
| <input type="checkbox"/>   | especifique el plazo  | <input type="checkbox"/> |                             | <input type="checkbox"/> |   |  |
| <input type="checkbox"/>   | especifique el plazo  | <input type="checkbox"/> |                             | <input type="checkbox"/> |   |  |
| <input type="checkbox"/>   | especifique el plazo  | <input type="checkbox"/> |                             | <input type="checkbox"/> |   |  |
| <input type="checkbox"/>   | especifique el plazo  | <input type="checkbox"/> |                             | <input type="checkbox"/> |   |  |
| <input type="checkbox"/>   | especifique el plazo  | <input type="checkbox"/> |                             | <input type="checkbox"/> |   |  |

| MONTO ORIGINAL DEL ADEUDO<br><br>SIN CENTAVOS | TIPO DE MONEDA<br><br>(ESPECIFICAR) | SALDO INSOLUTO<br>A LA FECHA DEL ENCARGO QUE INICIA<br><br>SIN CENTAVOS | PAGO MENSUAL | PLAZO DEL ADEUDO<br>-Vehículos (meses)<br>-Crédito hipotecario (años) | TITULAR<br>1. Declarante<br>2. Cónyuge,<br>3. Declarante y cónyuge<br>4. Dependientes<br>5. Concubina o concubinario<br>6. Declarante en copropiedad<br>7. Cónyuge en copropiedad |
|---|-------------------------------------|---|--------------|---|---|
| \$  |                                     | \$  |              |   | <input type="checkbox"/>  |
| \$  |                                     | \$  |              |   | <input type="checkbox"/>  |
| \$  |                                     | \$  |              |   | <input type="checkbox"/>  |
| \$  |                                     | \$  |              |   | <input type="checkbox"/>  |
| \$  |                                     | \$  |              |   | <input type="checkbox"/>  |
| \$  |                                     | \$  |              |   | <input type="checkbox"/>  |

\*En caso de cambio del número de cuenta o contrato debe señalarlo en el apartado para observaciones y aclaraciones

\*\* En el apartado para observaciones y aclaraciones debe especificar si cuenta con alguna reestructuración, monto y plazo.

\*\*\* Manifiestar las aplicaciones que se hicieron a la tarjeta de crédito, aunque ésta se encuentre con saldo en ceros. No llenar fecha de otorgamiento y monto original del adeudo.

\*\*\*\* Entre particulares, indicar si es persona física o moral

# ADEUDOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SITUACIÓN ACTUAL)

En el caso de tarjeta de crédito no llenar monto original del adeudo y plazo del adeudo

NINGUNO

| TIPO DE OPERACIÓN<br>1. Incorporación<br>2. Saldo<br>3. Finiquito<br>4. Sin cambio | TIPO DE ADEUDO*<br>1. Compras de vehículo<br>2. Compras a crédito<br>3. Créditos hipotecarios** (especifique el plazo por años)<br>4. Préstamos personales****<br>5. Tarjetas de crédito*** | DATOS DEL ADEUDO         |                             |                          | FECHA DEL OTORGAMIENTO<br><br>dd/mm/aaaa |
|--|---|--------------------------|-----------------------------|--------------------------|--|
|  |   | México                   | Número de Cuenta o Contrato | Extranjero               |  |
| <input type="text"/>   | especifique el plazo  | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/>        | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/>                     |
| <input type="text"/>   | especifique el plazo  | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/>        | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/>                     |
| <input type="text"/>   | especifique el plazo  | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/>        | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/>                     |
| <input type="text"/>   | especifique el plazo  | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/>        | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/>                     |
| <input type="text"/>   | especifique el plazo  | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/>        | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/>                     |
| <input type="text"/>   | especifique el plazo  | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/>        | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/>                     |
| <input type="text"/>   | especifique el plazo  | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/>        | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/>                     |

| MONTO ORIGINAL DEL ADEUDO<br><br>SIN CENTAVOS | TIPO DE MONEDA<br><br>(ESPECIFICAR) | SALDO INSOLUTO<br>A LA FECHA DEL ENCARGO QUE INICIA<br><br>SIN CENTAVOS | PAGO MENSUAL         | PLAZO DEL ADEUDO<br>-Vehículos (meses)<br>-Crédito hipotecario (años) | TITULAR<br>1. Declarante<br>2. Cónyuge,<br>3. Declarante y cónyuge<br>4. Dependientes<br>5. Concubina o concubinario<br>6. Declarante en copropiedad<br>7. Cónyuge en copropiedad |
|---|-------------------------------------|---|----------------------|---|---|
| \$ <input type="text"/>                       | <input type="text"/>                | \$ <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/>  |
| \$ <input type="text"/>                       | <input type="text"/>                | \$ <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/>  |
| \$ <input type="text"/>                       | <input type="text"/>                | \$ <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/>  |
| \$ <input type="text"/>                       | <input type="text"/>                | \$ <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/>  |
| \$ <input type="text"/>                       | <input type="text"/>                | \$ <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/>  |
| \$ <input type="text"/>                       | <input type="text"/>                | \$ <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/>  |

\*En caso de cambio del número de cuenta o contrato debe señalarlo en el apartado para observaciones y aclaraciones  
 \*\* En el apartado para observaciones y aclaraciones debe especificar si cuenta con alguna reestructuración, monto y plazo.  
 \*\*\* Manifiestar las aplicaciones que se hicieron a la tarjeta de crédito, aunque ésta se encuentre con saldo en ceros. No llenar fecha de otorgamiento y monto original del adeudo.  
 \*\*\*\* Entre particulares, indicar si es persona física o moral

# DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

NINGUNO

¿ESTAS DE ACUERDO EN HACER PÚBLICA LA INFORMACIÓN DE TU POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS?

SI  NO

**PUESTO, CARGO, COMISIÓN, ACTIVIDADES O PODERES QUE ACTUALMENTE TENGA EL DECLARANTE, SU CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS DESEMPEÑEN EN ASOCIACIONES, SOCIEDADES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTRÓPICAS O DE CONSULTORÍA.**

Puesto, cargo, comisión, actividades o poderes que el declarante desempeña en órganos directivos o de gobierno en organizaciones con fines de lucro (empresas), o bien, en asociaciones, sociedades, consejos, actividades filantrópicas o de consultoría que el declarante pueda o no recibir remuneración por esta participación.

| TIPO DE OPERACIÓN<br>1. Incorporación 2. Modificación<br>3. Eliminación 4. Sin cambio<br><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/>   | NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACIÓN, SINDICATO, ETC.)<br><br><input type="text"/><br><input type="text"/><br><input type="text"/>                           | FRECUENCIA ANUAL<br>1. 3 Ocasiones<br>2. 4 a 7 Ocasiones<br>3. 8 a 11 Ocasiones<br>4. Mensualmente<br>5. Ocasionalmente<br>6. Otra (específica)<br><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/>   | TIPO DE PERSONA JURÍDICA<br>1. Instituciones de Derecho Público<br>2. Sociedades o Asociaciones de Derecho Privado<br>3. Fundación<br>4. Asociación Gremial<br>5. Sindicato o Federación de Organizaciones de Trabajadores<br>6. Junta de Vecinos u otra Organización Comunitaria<br>7. Iglesia o Entidad Religiosa<br>Otra (específica)<br><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/> |
|---|---|---|--|
| RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS<br>1. Cónyuge 2. Dependiente 3. Declarante<br><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/> | NATURALEZA DEL VÍNCULO<br>(1. Socio, 2. Colaborador, 3. Otro-Especificar)<br><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/> | PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN<br><br><input type="checkbox"/>  | TIPO DE COLABORACION O APOORTE<br>1. Cuotas<br>2. Servicios Profesionales<br>3. Participación Voluntaria<br>4. Participación remunerada<br>5. Otros Aportes (específica)<br><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/>   |
| ANTIGÜEDAD DEL VÍNCULO (Años)<br><br><input type="text"/><br><input type="text"/><br><input type="text"/>   |   | <input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público<br><input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público<br><br><input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público<br><input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público<br><br><input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público<br><input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público | UBICACIÓN<br>(Ciudad o Población, Entidad Federativa y País)<br><br><input type="text"/><br><input type="text"/><br><input type="text"/>   |

**OBSERVACIONES O ACLARACIONES**

# DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

NINGUNO

**POSIBLES CONFLICTOS DE INTERESES POR PARTICIPACIONES ECONÓMICAS O FINANCIERAS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA, CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS.**

Descripción: Se refiere a participaciones económicas o financieras, así como aquellos convenios, contratos, compromisos o acuerdos con un valor económico presente o futuro que tenga con personas físicas o morales y que el servidor público tenga conocimiento de un posible conflicto de interés y que no pueden ser incluidos en alguna de las secciones anteriores.

| TIPO DE OPERACIÓN<br>1. Incorporación 2. Modificación<br>3. Eliminación 4. Sin cambio<br><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/>   | NOMBRE DE LA EMPRESA O SOCIEDAD O PERSONA FÍSICA                    | INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO PÚBLICO U OTRO DATO QUE PERMITA SU IDENTIFICACIÓN (EN SU CASO) | TIPO DE SOCIEDAD EN LA QUE SE PARTICIPA O CON LA QUE SE CONTRATA (EN SU CASO)<br>1. Sociedad Anónima<br>2. Sociedad Civil<br>3. Asociación Civil<br>4. Otra (específica)<br><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/> | ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACIÓN O CONVENIO (años)     |
|---|---|---|--|--|
| RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS<br>1. Cónyuge 2. Dependiente 3. Declarante<br><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/> | FECHA DE CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD (EN SU CASO)<br><br>dd/mm/aaaa | SECTOR O INDUSTRIA<br><br>(EN SU CASO)  | TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO<br>(Porcentaje de participación en el capital, partes sociales, trabajo, provisión de servicios o de bienes muebles o inmuebles u otra)<br>Especificar  | INICIO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO                   |
|   |   |   |  | <input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público  |
|   |   |   |  | <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público |
|   |   |   |  | <input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público  |
|   | UBICACIÓN<br>(Ciudad o Población, Entidad Federativa y País)        |   |  | <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público |

## OBSERVACIONES O ACLARACIONES

## OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

Deberá usar este espacio para aclarar o ampliar la información sobre cualquier asunto referido a su patrimonio indicando el tipo de concepto del que se trate.

EN LA INCORPORACIÓN DE MI TARJETA DE NÓMINA CORRESPONDIENTE A BBVA EL SALDO AL INICIO DEL CARGO SE MUESTRA EN \$0, PUESTO QUE HA

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, REITERO QUE LA INFORMACIÓN VERTIDA EN ESTA DECLARACIÓN ES VERAZ, DE CONFORMIDAD CON EL ARTÍCULO 32 DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS.

FECHA DE ELABORACIÓN

06 | 05 | 2020

DÍA MES AÑO

GUANAJUATO, GUANAJUATO

LUGAR

PROTESTO LO NECESARIO



LIBIA DENNISE GARCIA MUÑOZ LEDO

NOMBRE Y FIRMA DEL DECLARANTE

## ¿ESTÁ DE ACUERDO EN HACER PÚBLICOS SUS DATOS PATRIMONIALES?

SI

NO

EN CASO DE QUE SU RESPUESTA SEA AFIRMATIVA, PERO USTED DESEA QUE SEA PARCIALMENTE PÚBLICA, DEBERÁ SELECCIONAR LA INFORMACIÓN QUE SE EXCEPCIONE DE LAS SIGUIENTES OPCIONES:

- En ingresos netos, los correspondientes a los recibidos por actividad industrial y/o comercial, financiera y otros, así como el monto total de los ingresos considerados a los antes citados.
- En bienes inmuebles, el valor de la contra prestación y moneda.
- En bienes muebles, el valor de la contraprestación y moneda.
- En vehículos, el valor de la contraprestación y moneda.
- En inversiones, cuentas bancarias y otro tipo de valores, el saldo.
- En adeudos, el monto original, el saldo y el monto de los pagos realizados.



FIRMA DEL DECLARANTE