

POR MANDATO LEGAL PREVISTO EN EL ARTÍCULO 29 DE LA LEY DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS PARA EL ESTADO DE GUANAJUATO, EL CUAL CITA "LAS DECLARACIONES PATRIMONIALES Y DE INTERESES SERÁN PÚBLICAS SALVO LOS RUBROS CUYA PUBLICIDAD PUEDA AFECTAR LA VIDA PRIVADA O LOS DATOS PERSONALES PROTEGIDOS POR LA CONSTITUCIÓN."

¿ESTÁS DE ACUERDO EN HACER PÚBLICA LA INFORMACIÓN DE TU DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL?

SI NO

NOTA: SIRVASE REVISAR EL INSTRUCTIVO ANTES DE LLENAR EL FORMATO

CONTRALORIA MUNICIPAL
BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED MI DECLARACIÓN INICIAL DE SITUACIÓN PATRIMONIAL, CONFORME A LO DISPUESTO.

Declaración de Situación Patrimonial Inicial

Fecha de recepción 13 08 2019

25/ septiembre 2019
ART 77 FRACC I L T A I E G

DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

Nombre (s)	Primer apellido	Segundo apellido
RAFAEL	CABRERA	LÓPEZ

CURP
ART77FRACC1LTAIEG

RFC/HOMOCLAVE
ART77FRACC1LTAIEG

Correo Electrónico laboral

Correo Electrónico personal

ESTADO CIVIL		RÉGIMEN MATRIMONIAL		Pais donde nació	Nacionalidad
<input type="radio"/> Casado (a)	<input type="radio"/> Unión Libre	<input type="checkbox"/> Sociedad Conyugal	<input type="checkbox"/> Separación de Bienes	México	Extranjero
<input type="radio"/> Divorciado (a)	<input type="radio"/> Viudo (a)			México	Extranjero
<input checked="" type="radio"/> Soltero (a)				México	Extranjero

DOMICILIO

Lugar donde se ubica: México Extranjero

Domicilio Particular: calle, número exterior e interior

ART77FRACC1LTAIEG

ART77FRACC1LTAIEG

Localidad o Colonia

Entidad Federativa

Municipio o Alcaldía

Código Postal

DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

ESCOLARIDAD

Grado máximo de estudios (marque con una x)

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

SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECIFICO:	SI ES CARRERA TÉCNICA ESPECIFICO:	SI ES LICENCIATURA, MAESTRÍA O DIPLOMADO ESPECIFICO:	SI ES DOCTORADO O POSGRADO ESPECIFICO:
Institución educativa	Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="radio"/> México <input type="radio"/> Extranjero	Lugar donde se ubica la institución educativa <input checked="" type="radio"/> México <input type="radio"/> Extranjero	Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="radio"/> México <input type="radio"/> Extranjero
Estatus <input type="radio"/> Cursando <input type="radio"/> finalizado <input type="radio"/> turno	Entidad federativa	Entidad federativa GUANAJUATO	Entidad federativa
Periodos cursados: _____	Municipio o alcaldía	Municipio o alcaldía GUANAJUATO	Municipio o alcaldía
Documento obtenido <input type="radio"/> boleta <input type="radio"/> certificado <input type="radio"/> constancia	Institución educativa	Institución educativa UNIVERSIDAD DE GUANAJUATO	Institución educativa
	Carrera o área de conocimiento	Carrera o área de conocimiento CIENCIAS DE LA COMPUTACIÓN	Carrera o área de conocimiento
	Estatus <input type="radio"/> Cursando <input type="radio"/> finalizado <input type="radio"/> turno	Estatus <input type="radio"/> Cursando <input checked="" type="radio"/> finalizado <input type="radio"/> turno	Estatus <input type="radio"/> Cursando <input type="radio"/> finalizado <input type="radio"/> turno
	Periodos cursados: _____	Periodos cursados: 9 Semestre _____	Periodos cursados: _____
	Documento obtenido <input type="radio"/> boleta <input type="radio"/> certificado <input type="radio"/> constancia <input type="radio"/> título <input type="checkbox"/>	Documento obtenido <input type="radio"/> boleta <input type="radio"/> certificado <input type="radio"/> constancia <input checked="" type="radio"/> título <input type="checkbox"/>	Documento obtenido <input type="radio"/> boleta <input type="radio"/> certificado <input type="radio"/> constancia <input type="radio"/> título <input type="checkbox"/>
	Número de cédula profesional	Número de cédula profesional	Número de cédula profesional

SI ESTUDIO MÁS DE UNA ESPECIFICO:

SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECIFICO:	SI ES CARRERA TÉCNICA ESPECIFICO:	SI ES LICENCIATURA, MAESTRÍA O DIPLOMADO ESPECIFICO:	SI ES DOCTORADO O POSGRADO ESPECIFICO:
Institución educativa	Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="radio"/> México <input type="radio"/> Extranjero	Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="radio"/> México <input type="radio"/> Extranjero	Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="radio"/> México <input type="radio"/> Extranjero
Estatus <input type="radio"/> Cursando <input type="radio"/> finalizado <input type="radio"/> turno	Entidad federativa	Entidad federativa	Entidad federativa
Periodos cursados: _____	Municipio o delegación	Municipio o delegación	Municipio o delegación
Documento obtenido <input type="radio"/> boleta <input type="radio"/> certificado <input type="radio"/> constancia	Institución educativa	Institución educativa	Institución educativa
	Carrera o área de conocimiento	Carrera o área de conocimiento	Carrera o área de conocimiento
	Estatus <input type="radio"/> Cursando <input type="radio"/> finalizado <input type="radio"/> turno	Estatus <input type="radio"/> Cursando <input type="radio"/> finalizado <input type="radio"/> turno	Estatus <input type="radio"/> Cursando <input type="radio"/> finalizado <input type="radio"/> turno
	Periodos cursados: _____	Periodos cursados: _____	Periodos cursados: _____
	Documento obtenido <input type="radio"/> boleta <input type="radio"/> certificado <input type="radio"/> constancia <input type="radio"/> título <input type="checkbox"/>	Documento obtenido <input type="radio"/> boleta <input type="radio"/> certificado <input type="radio"/> constancia <input type="radio"/> título <input type="checkbox"/>	Documento obtenido <input type="radio"/> boleta <input type="radio"/> certificado <input type="radio"/> constancia <input type="radio"/> título <input type="checkbox"/>
	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

NINGUNO

SECTOR: Privado Público Social

PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo Organismo Constitucional Autónomo

Institución/ Empresa/ Nombre, denominación o razón social: **PM INGENIERIA Y CONSTRUCCION S.A. DE C.V.**

Unidad administrativa/Área: **INGENIERIA**

Puesto o cargo desempeñado: **ING. TOPOGRAFO**

Función principal: **PREPARACIONES DE SITIO Y CALCULO DE VOLUM**

INGRESO: 29 | 08 | 2018

EGRESO: 15 | 01 | 2019

Día Mes Año

SECTOR: Privado Público Social

PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo Organismo Constitucional Autónomo

Institución/ Empresa/ Nombre, denominación o razón social: **CONSULTORES EN TOPOGRAFIA Y SERVICIOS DE INGENIERIA S.C.**

Unidad administrativa/Área: **DEPARTAMENTO DE TOPOGRAFIA**

Puesto o cargo desempeñado: **ING. GEOMATICO**

Función principal: **LEVANTAMIENTOS TOPOGRAFICOS A DETALLE Y**

INGRESO: 28 | 05 | 2016

EGRESO: 24 | 08 | 2018

Día Mes Año

SECTOR: Privado Público Social

PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo Organismo Constitucional Autónomo

Institución/ Empresa/ Nombre, denominación o razón social: **PINTURAS CATHER**

Unidad administrativa/Área:

Puesto o cargo desempeñado: **ENCARGADO DEL NEGOCIO**

Función principal: **VENTA DE PINTURAS VINILICAS Y DE ESMALTE**

INGRESO: 15 | 12 | 2010

EGRESO: 05 | 08 | 2011

Día Mes Año

DATOS DEL ENCARGO QUE INICIA

Dependencia o entidad

DIRECCIÓN GENERAL DE MEDIO AMBIENTE Y ORDENAMIENTO TERRITORIAL

Nombre del empleo, cargo o comisión

AUXILIAR OPERATIVO B

Está contratado(a) por honorarios

SI

NO

Si la respuesta es negativa, anota el NIVEL DEL ENCARGO

NIVEL DEL ENCARGO

AUXILIAR OPERATIVO B

Área de adscripción

DIRECCIÓN DE IMAGEN URBANA Y GESTIÓN DEL CENTRO HISTÓRICO

FECHA DE LA TOMA DE POSESIÓN DEL ENCARGO

03 06 2019

Día Mes Año

Funciones principales

ACTUALIZACIÓN DE PLANO DE LA CABECERA MUNICIPAL

Lugar donde se ubica:
Calle, número exterior e interior

México

Estranjero

BOULEVARD GUANAJUATO N.º 8 "A"

Localidad o colonia

COLONIA POZUELOS

Entidad Federativa

GUANAJUATO

Municipio o alcaldía

GUANAJUATO

Código postal

36000

Teléfono de oficina

Extensión

MARCA (ANS) FUNCIONES) PRINCIPALES) QUE REALIZA SEGÚN EL SIGUIENTE CATÁLOGO:

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

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

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

Labor de supervisión.
Manejo de recursos financieros
Ases técnicas.
Auditorías
Cuerpo de seguridad

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

Funciones de vigilancia.
Investigación de delitos
Licitación y adjudicación de contratos de bienes y servicios.
Manejo de recursos humanos.
Otro. Especifique la función _____

REMUNERACIÓN MENSUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO QUE INICIA, ASÍ COMO EL INGRESO DEL CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

(Nota: Si sus ingresos percibidos son o fueron en el extranjero, las cifras se anotarán en pesos mexicanos, mencionando en el apartado para observaciones el tipo de moneda que corresponda y la fecha que se utilizó para el tipo de cambio)

Requísitate cantidades libres de impuestos, sin centavos y sin ceros a la izquierda.

I. REMUNERACIÓN MENSUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (DEDUZCA IMPUESTOS)
(Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos, aguinaldos y otras prestaciones)

SUBTOTAL I \$

ART77FRACC11TAIEG

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

\$

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 \$

SUMA DEL SUBTOTAL I Y SUBTOTAL II **ART77FRACC11TAIEG**

A. INGRESO MENSUAL NETO DEL DECLARANTE

\$

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

SUMA DE A Y B \$ 6558

C. TOTAL DE INGRESO MENSUAL NETO DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA, CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

S I N C E N T A V O S

¿TE DESEMPEÑASTE COMO SERVIDOR PÚBLICO OBLIGADO A PRESENTAR DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR?

Si: No:

Si la respuesta es afirmativa indica el período del al y los ingresos netos del año anterior

INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS ENTRE EL 1º DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR.

(Nota: si sus ingresos fueron en moneda extranjera, conviértalos a moneda nacional asentando en el apartado de observaciones y aclaraciones el tipo de cambio utilizado)

I. REMUNERACIÓN ANUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (DEDUZCA IMPUESTOS) SUBTOTAL I \$
 (Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos y otras prestaciones)

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

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.)
(Deduzca impuestos)

\$

SUBTOTAL II \$

SUMA DEL SUBTOTAL I Y SUBTOTAL II \$

A. INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE

\$

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

SUMA DE A Y B \$

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

BIENES INMUEBLES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SITUACIÓN ACTUAL)

En las columnas anota el número que corresponda

NINGUNO



TIPO DE OPERACIÓN 1. Inapropiación 2. Obra 3. Venta 4. Sin cambio	TIPO DE BIEN 1. Edificio 2. Pisco 3. Casa 4. Departamento 5. Lintel 6. Terreno 7. Bodega 8. Granja 9. Rancho 10. Terreno nativo	SI ELIJO OBRA INDICAR SI SE TRATA DE 1. Ampliación 2. Construcción 3. Remediación	SUPERFICIE 6 MEDISOS		FORMA DE ADQUISICIÓN 1. Cesión 2. Corralo 3. Criollo 4. Donador 5. Herencia 6. Permuta 7. Rifa o sorteo 8. Traspaso	INDICAR EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, PERMUTA, RIFA, SORTEO O DEL VENDEDOR O ENAJENANTE CON EL TITULAR <i>y llevar los dos nombres siguientes</i> (Para efectos de posible conflicto de interés)	RELACIÓN DEL CESIONARIO DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, CON EL TITULAR		
			Tenere m ² .	Construcción m ² .			1. Cónyuge 2. Concubino o concubina 3. Cónyuge o concubino 4. Nieto 5. Abuelo (a) 6. Padrido (a) 7. Pariente (a) 8. Otro (a) 9. Nieto (a)	10. Esposado (a) 11. Teniente (a) 12. Hermano (a) 13. Mestranza (a) 14. Tío (a)	15. Pisco (a) 16. Sakano (a) 17. Sacajo (a) 18. Curado (a) 19. Corralo (a)
EN CASO DE ELIGIR "OTRO" ESPECIFICAR LA RELACIÓN DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, PERMUTA, RIFA, SORTEO O DEL VENDEDOR O ENAJENANTE CON EL TITULAR.		VALOR DEL INMUEBLE CONFORME A ESCRITURA PÚBLICA O CONTRATO COMRATO (no actualizar a valor presente)	TIPO DE MONEDA (Específica)	FECHA DE ADQUISICIÓN	CAUSAS DEL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD U OTRO FACTO QUE PERMITA LA IDENTIFICACIÓN DEL MISMO	TITULAR Concubino o Concubina, Cónyuge, Cónyuge en concubinato, Desherencia en concubinato, Declarante y Cónyuge dependientes	UBICACIÓN DEL INMUEBLE Especificar lugar donde se ubica (Medio/Extremo), calle, número exterior e interior, localidad o colonia, entidad federativa, municipio o alcaldía, código postal	SI ELIJO OBRA, deberá especificar los datos de la operación: -Inversión de la obra -Fecha de la obra	SI ELIJO VENTA, deberá especificar los datos de la operación: -Forma de operación -Valor de la venta -Fecha de la venta
		\$							
		\$							
		\$							
		\$							
		\$							

VEHÍCULOS AUTOMOTORES, AERONAVES Y EMBARCACIONES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SITUACIÓN ACTUAL)

En las columnas anote el número que corresponda

NINGUNO

TIPO DE OPERACIÓN 1. Incorporación 2. Obra 3. Venta 4. Sin cambio	MARCA, TIPO, MODELO Y NÚMERO DE SERIE	¿DÓNDE SE ENCUENTRA REGISTRADO? MEXICO <input type="checkbox"/> ESTADOS UNIDOS <input type="checkbox"/>	ENTIDAD FEDERATIVA (SI ES EN MÉXICO, INDIQUE EL ESTADO, SI ES EN EL EXTRANJERO INDIQUE EL PAÍS)	FORMA DE ADQUISICIÓN 1. Compra 2. Contado 3. Crédito 4. Donación 5. Herencia 6. Permuta 7. Rifa o sorteo 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)				
RELACION DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA CON EL TITULAR			EN CASO DE ELEGER "OTRO", ESPECIFICAR LA RELACION DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA CON EL TITULAR	VALOR DEL VEHICULO AL MOMENTO DE LA OPERACION SIN CENTAVOS	TIPO DE MONEDA (Especificar)	FECHA DE ADQUISICION (Especificar)	TITULAR 1. Declarante 2. Cónyuge 3. Declarante y Cónyuge 4. Dependientes 5. Concubina o Concubinario 6. Dependiente en concubinato 7. Cónyuge en incapacidad	Si eligió VENTA, deberá especificar los datos de la operación: -Forma de operación -Valor de la operación -Fecha de la operación	Si eligió SINIESTRO deberá especificar los datos de la operación: -Asiguradora -Fecha del siniestro -Valor de la operación
1. Donación		<input type="checkbox"/>			\$				
2. Compra o concubinato		<input type="checkbox"/>			\$				
3. Rifa		<input type="checkbox"/>			\$				
4. Merito		<input type="checkbox"/>			\$				
5. Abuso (a)		<input type="checkbox"/>			\$				
6. Beldad (a)		<input type="checkbox"/>			\$				
7. Traición (a)		<input type="checkbox"/>			\$				
8. Pasa (a)		<input type="checkbox"/>			\$				
9. Merito (a)		<input type="checkbox"/>			\$				
10. Suceso (a)		<input type="checkbox"/>			\$				
11. Traición (a)		<input type="checkbox"/>			\$				
12. Herencia (a)		<input type="checkbox"/>			\$				
13. Abuso (herencia)		<input type="checkbox"/>			\$				
14. Traición (a)		<input type="checkbox"/>			\$				
15. Pasa (a)		<input type="checkbox"/>			\$				
16. Suceso (a)		<input type="checkbox"/>			\$				
17. Suceso (a)		<input type="checkbox"/>			\$				
18. Cambio (a)		<input type="checkbox"/>			\$				
19. Compra (a)		<input type="checkbox"/>			\$				
20. Adopción (a)		<input type="checkbox"/>			\$				
21. Adopción		<input type="checkbox"/>			\$				
22. Particular de nación		<input type="checkbox"/>			\$				
23. Otro		<input type="checkbox"/>			\$				

BIENES MUEBLES (SITUACIÓN ACTUAL)

OTROS BIENES MUEBLES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

En las columnas anote el número que corresponda

NINGUNO



TIPO DE OPERACION	TIPO DE BIEN	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	FORMA DE OPERACION	INDICAR EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA. (Para el caso de posible conflicto de intereses)	RELACION DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, CON EL TITULAR
1. Intercambio 2. Venta 3. Sin cambio	1. Joyas 2. Obras de arte 3. Mueble de casa (muebles y accesorios de casa) 4. Colecciones 5. Semovientes 6. Ninguno de los anteriores (especificar en observaciones y referencias)		1. Compra 2. Cambio 3. Cambio 4. Donación 5. Herencia 6. Permuta 7. Renta o arrendamiento 8. Traspaso		1. Cónyuge 2. Concubino 3. Padre 4. Madre 5. Abuelo (a) 6. Esposa (a) 7. Hijos (a) 8. Hermanos (a) 9. Nieto (a) 10. Nieto (a) 11. Hermano (a) 12. Nieto (a) 13. Medio hermano (a) 14. Tío (a) 15. Primo (a) 16. Hermano (a) 17. Otro (a) 18. Otro (a) 19. Otro (a) 20. Adoptado (a) 21. Adopción 22. Otro (a)
<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"/>
EN CASO DE ELECCIÓN OTRO- ESPECIFICAR LA RELACIÓN DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA.	VALOR DEL BIEN MUEBLE AL MOMENTO DE LA ADQUISICIÓN SIN CENTAVOS	TIPO DE MONEDA (Especificar)	FECHA DE ADQUISICIÓN delimitada	TITULAR 1. Indente 2. Cónyuge 3. Dependiente y Cónyuge 4. Dependientes 5. Conubinario 6. Conubinario 7. Dependiente en concubinato 8. Cónyuge en concubinato	Si sigue VENTA, deberá especificar los datos de la operación: -Forma de operación -En el caso de compra, donación o herencia proporcionar nombre o razón social del nuevo propietario -Fecha de la operación -Valor de operación
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	\$ \$ \$ \$			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	

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 1. Incorporación 2. Modificación 3. Eliminación 4. Sin cambio	NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACIÓN, SINDICATO, ETC.)	FRECUCENCIA ANUAL 1. 3 Ocasiones 2. 4 a 7 Ocasiones 3. 8 a 11 Ocasiones 4. Mensualmente 5. Ocasionalmente 6. Otra (especificar)	TIPO DE PERSONA JURÍDICA 1. Instituciones de Derecho Público 2. Sociedades y Asociaciones de Derecho Privado 3. Fundación 4. Asociación Civil 5. Sindicato o el interior de Organizaciones de Trabajadores 6. Junta de Vecinos u otra Organización Comunitaria 7. Agencia o Entidad Polityica Otra (especificar)	RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS	NATURALEZA DEL VINCULO (1) Socio, 2. Colaborador, 3. Otro-Especificar)	PARTICIPACION EN LA DIRECCION O ADMINISTRACION	TIPO DE COLABORACION O APORTE 1. Ocasional 2. Servicio Profesional 3. Participación Voluntaria 4. Participación remunerada 5. Otros Aportes (especificar)
				1. Cónyuge 2. Dependiente 3. Declarante			
<input type="checkbox"/>						<input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público	
<input type="checkbox"/>							
<input type="checkbox"/>							

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 puedan ser incluidos en alguna de las secciones anteriores.

TIPO DE OPERACIÓN 1. Incorporación 2. Modificación 3. Eliminación 4. Sin cambio	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) 1. Sociedad Anónima 2. Sociedad Civil 3. Asociación Civil 4. Otra (especificar)	ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACIÓN O CONVENIO (Años)
[]				
[]				
[]				
RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS 1. Conyuge 2. Dependiente 3. Declarante	FECHA DE CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD (EN SU CASO) dd/mm/aaaa	SECTOR O INDUSTRIA (EN SU CASO)	TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO (Porcentaje de participación en el capital, partes sociales, trabajo, provisión de servicios o de bienes muebles o inmuebles u otra). 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 <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público
UBICACIÓN (Ciudad o Población, Entidad Federativa y País)				

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, así como cualquier sugerencia o comentario sobre el formato.

Con fundamento en el artículo 122, 124 fracción II y 132 de la Constitución Política para el Estado de Guanajuato, Transitorio Tercero de la Ley General de Responsabilidades Administrativas; 13 fracción X y 32 fracción I inciso h) y fracción VI inciso d), de la Ley Orgánica del Poder Ejecutivo para el Estado de Guanajuato; 7 fracción I, 10 fracciones XII y XIII, 26, 27, 53, 54 fracción I y 56 de la Ley del Sistema Estatal Anticorrupción de Guanajuato; 3 fracción VIII, 26, 27, 28, 29, 30, 31, 32, 33 fracción I, 34, 35, 36, 37, 38, 39, 40, 41, 42 y 49, fracción IV, de la Ley de Responsabilidades Administrativas para el Estado de Guanajuato; ACUERDO por el que se dan a conocer los formatos que deberán utilizarse para presentar las declaraciones de situación patrimonial, publicado en el Diario Oficial de la Federación el día 29 de abril de 2015; ACUERDO por el que se reforman, adicionan y derogan diversas disposiciones del diverso por el que se dan a conocer los formatos que deberán utilizarse para presentar las declaraciones de situación patrimonial, publicado en el Diario Oficial de la Federación el día 21 de octubre de 2016, por el cual se establecen los medios para la presentación a través de los cuales los servidores públicos podrán efectuar su declaración patrimonial y de intereses, así como la forma de envío, en donde se dan a conocer los formatos que deberán utilizarse para presentar las declaraciones.

PROTESTO LO NECESARIO

FECHA DE ELABORACIÓN

12 | 08 | 2019

DÍA | MES | AÑO

GUANAJUATO, GTO.

LUGAR

RAFAEL CABRERA LÓPEZ

NOMBRE DEL DECLARANTE