

DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL MODIFICACIÓN

Contraloría Municipal de Guanaajuato

POR MANDATO LEGAL PREVISTO EN EL ARTICULO 29 DE LA LEY DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS PARA EL ESTADO DE GUANAJUATO, EL CUAL CITA «LAS DECLARACIONES PATRIMONIALES Y DE INTERESES SERAN PUBLICAS SALVO LOS RUBROS CUYA PUBLICIDAD PUEDA AFECTAR LA VIDA PRIVADA O LOS DATOS PERSONALES PROTEGIDOS POR LA CONSTITUCION.»

¿ESTÁS DE ACUERDO EN HACER PÚBLICA LA INFORMACION DE TU DECLARACION DE SITUACION PATRIMONIAL?

SI NO

NOTA: SI RYVASE REVISAR EL INSTRUCTIVO ANTES DE LLENAR EL FORMATO

CONTRALORIA MUNICIPAL DE GUANAJUATO
BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED MI DECLARACION DE MODIFICACION DE SITUACION PATRIMONIAL, CONFORME A LO DISPUESTO.

Declaración de Situación Patrimonial Modificación

Fecha de recepción
02 | 07 | 2019
Dia Mes Año

25/Septiembre/2019
ART 77 FRACC 1 TAIEG.

DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

| | | |
|------------|-----------------|------------------|
| Nombre (s) | Primer apellido | Segundo apellido |
| CRISTINA | CANO | ECHEVERRIA |

CURP

ART77FRACC1LTAIEG

RFCHOMOC LAVE

ART77FRACC1LTAIEG

| | | | |
|---|--------------------------------------|-----------------------------|----------------------|
| Correo Electrónico laboral | | Correo Electrónico personal | |
| ESTADO CIVIL | | RÉGIMEN MATRIMONIAL | |
| <input type="checkbox"/> Casado (a) | <input type="checkbox"/> Unión Libre | Sociedad Conyugal | Pais donde nació |
| <input type="checkbox"/> Divorciado (a) | <input type="checkbox"/> Viudo (a) | Separación de Bienes | Entidad donde nació |
| <input type="checkbox"/> Soltero (a) | | | Municipio de Cobilia |

DOMICILIO

Domicilio Particular: calle, número exterior e interior

Localidad o Colonia

Municipio o Alcaldía

Teléfono (particular, incluir clave local)

ART77FRACC1LTAIEG

Entidad Federativa
Codigo Postal

ART77FRACC1LTAIEG

Lugar donde se ubica:

México

Extranjero

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 ESPECIFIQUE: Institución educativa: IMCO | SI ES CARRERA TÉCNICA ESPECIFIQUE: Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Estranjero Entidad federativa: Municipio o distrito | SI ES LICENCIATURA, MAESTRÍA O DIPLOMADO ESPECIFIQUE: Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Estranjero Entidad federativa: Municipio o distrito | SI ES DOCTORADO O POSGRADO ESPECIFIQUE: Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Estranjero Entidad federativa: Municipio o distrito |
| Estudios <input type="checkbox"/> Cuatrimestre <input type="checkbox"/> Trimestre <input type="checkbox"/> Semestre | Estudios <input type="checkbox"/> Cuatrimestre <input type="checkbox"/> Trimestre <input type="checkbox"/> Semestre | Estudios <input type="checkbox"/> Cuatrimestre <input type="checkbox"/> Trimestre <input type="checkbox"/> Semestre | Estudios <input type="checkbox"/> Cuatrimestre <input type="checkbox"/> Trimestre <input type="checkbox"/> Semestre |
| Documento obtenido: <input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia | Institución educativa: Carrera o área de conocimiento | Institución educativa: Carrera o área de conocimiento | Institución educativa: Carrera o área de conocimiento |
| Paralelos cursados: Semestre, C | Estudios <input type="checkbox"/> Cuatrimestre <input type="checkbox"/> Trimestre <input type="checkbox"/> Semestre | Estudios <input type="checkbox"/> Cuatrimestre <input type="checkbox"/> Trimestre <input type="checkbox"/> Semestre | Estudios <input type="checkbox"/> Cuatrimestre <input type="checkbox"/> Trimestre <input type="checkbox"/> Semestre |
| Documento obtenido: <input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia | Documento obtenido: <input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título | Documento obtenido: <input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título | Documento obtenido: <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: Institución educativa | SI ES CARRERA TÉCNICA ESPECIFIQUE: Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Estranjero Entidad federativa: Municipio o delegación | SI ES LICENCIATURA, MAESTRÍA O DIPLOMADO ESPECIFIQUE: Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Estranjero Entidad federativa: Municipio o delegación | SI ES DOCTORADO O POSGRADO ESPECIFIQUE: Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Estranjero Entidad federativa: Municipio o delegación |
| Estudios <input type="checkbox"/> Cuatrimestre <input type="checkbox"/> Trimestre <input type="checkbox"/> Semestre | Estudios <input type="checkbox"/> Cuatrimestre <input type="checkbox"/> Trimestre <input type="checkbox"/> Semestre | Estudios <input type="checkbox"/> Cuatrimestre <input type="checkbox"/> Trimestre <input type="checkbox"/> Semestre | Estudios <input type="checkbox"/> Cuatrimestre <input type="checkbox"/> Trimestre <input type="checkbox"/> Semestre |
| Documento obtenido: <input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia | Institución educativa: Carrera o área de conocimiento | Institución educativa: Carrera o área de conocimiento | Institución educativa: Carrera o área de conocimiento |
| Paralelos cursados: Semestre, C | Estudios <input type="checkbox"/> Cuatrimestre <input type="checkbox"/> Trimestre <input type="checkbox"/> Semestre | Estudios <input type="checkbox"/> Cuatrimestre <input type="checkbox"/> Trimestre <input type="checkbox"/> Semestre | Estudios <input type="checkbox"/> Cuatrimestre <input type="checkbox"/> Trimestre <input type="checkbox"/> Semestre |
| Documento obtenido: <input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia | Documento obtenido: <input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título | Documento obtenido: <input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título | Documento obtenido: <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

NINGUNO

SECTOR: Privado Público Social

PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo Origeno Constitucional Autonomo

Institución/ Empresa/ Nombre, denominación o razón social

Unidad administrativa/Área

Puesto o cargo desempeñado

Función principal

INGRESO: Día Mes Año

EGRESO: Día Mes Año

AMBITO: Estatal Federal Municipal

SECTOR: Privado Público Social

PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo Origeno Constitucional Autonomo

Institución/ Empresa/ Nombre, denominación o razón social

Unidad administrativa/Área

Puesto o cargo desempeñado

Función principal

INGRESO: Día Mes Año

EGRESO: Día Mes Año

AMBITO: Estatal Federal Municipal

SECTOR: Privado Público Social

PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo Origeno Constitucional Autonomo

Institución/ Empresa/ Nombre, denominación o razón social

Unidad administrativa/Área

Puesto o cargo desempeñado

Función principal

INGRESO: Día Mes Año

EGRESO: Día Mes Año

AMBITO: Estatal Federal Municipal

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

NINGUNO

| a) Nombre del primer apellido, segundo apellido | b) Parentesco | c) ¿Es ciudadano extranjero? | | d) CURP | e) ¿Es dependiente económico? | | f) ¿Se ha incorporado en el padrón electoral? | | |
|--|---------------|------------------------------|----|---|-------------------------------|--|---|----|--|
| | | 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 labora y el periodo: | | | | h) ¿Había en el domicilio del declarante? | | i) En el caso de no haber en el domicilio del declarante, indique calle, número exterior e interior, localidad o colonia, municipio o academia, código postal, entidad federativa y país | | | |
| | | | | SI | NO | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

DATOS DEL ENCARGO ACTUAL

Dependencia o entidad
COMISARIA DE POLICIA PREVENTIVA

Nombre del empleo, cargo o comisión
POLICIA

Está contratado(a) por honorarios SI NO Si la respuesta es negativa, anota el NIVEL DEL ENCARGO

Área de adscripción

Funciones principales **CUIDAR Y VIGILAR A LOS CIUDADANOS**

Lugar donde se ubica:
Calle número exterior e interior México Extranjero

Localidad o colonia **CALLE ALONDIGA NO. 10 CENTRO**

Entidad Federativa **GUANAJUATO** Municipio o alcaldía **GUANAJUATO**

Teléfono de oficina **73 2 27 17** Extensión Código postal **36000**

MARCA LA(S) FUNCIÓN(ES) PRINCIPAL(ES) QUE REALIZA SEGUN EL SIGUIENTE CATALOGO:

| | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Atención directa al público. |
| <input type="checkbox"/> | Calificación o determinación para la expedición de licencias. |
| <input type="checkbox"/> | Administración de bienes muebles. |
| <input type="checkbox"/> | Investigación, peritajes e incautaciones. |
| <input type="checkbox"/> | Funcionamiento de inspección. |

| | |
|--------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Labor de supervisión. |
| <input type="checkbox"/> | Manejo de recursos financieros. |
| <input type="checkbox"/> | Cuerpo de seguridad. |
| <input type="checkbox"/> | Atos técnicos. |
| <input type="checkbox"/> | Auditivos. |

| | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Otro. Especificar la función _____ |
| <input type="checkbox"/> | Funciones de vigilancia. |
| <input type="checkbox"/> | Investigación de delitos. |
| <input type="checkbox"/> | Licitación y adjudicación de contratos de bienes y servicios. |
| <input type="checkbox"/> | Manejo de recursos humanos. |

FECHA DE LA TOMA DE POSESION DEL ENCARGO
Día: 01 Mes: 03 Año: 2018

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). Requiere 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, aguinaldo 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.) Especifica:
(Deduzca impuestos)

\$ **ART77FRACC11TAIEG**

SUBTOTAL II \$ _____

A. INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE

SUMA DEL SUBTOTAL I Y SUBTOTAL II \$ _____

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

\$ _____

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

SUMA DE A Y B \$ **128,702.00**

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

SI NO

Si la respuesta es afirmativa indica el período del

Día Mes Año al Día Mes Año

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 indique el periodo 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. REMUNERACION ANUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO EN EL AÑO ANTERIOR
(Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos, aguinaldos y otras prestaciones) (Deduzca impuestos)

SUBTOTAL I \$

II. OTROS INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE EN EL AÑO ANTERIOR (SUMA DEL II.1 AL II.4)

II. 1 Por actividad industrial y/o comercial (Deduzca impuestos)
Especifique 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
Especifique el tipo de servicio (Deduzca impuestos)

\$

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

\$

SUBTOTAL II \$

A. INGRESO NETO DEL DECLARANTE EN EL AÑO ANTERIOR

SUMA DEL SUBTOTAL I Y SUBTOTAL II \$

B. INGRESO ANUAL NETO DEL CÓNYUGE CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS EN EL AÑO ANTERIOR ESPECÍFICA

\$

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

SUMA DE A Y B \$

S I N C E N T A V O S

BIENES INMUEBLES 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)

En las columnas ayuda el número que corresponda

NINGUNO 3

| TIPO DE OPERACIÓN 1. Inscripción 2. Otorg 3. Venta 4. Sustracción | TIPO DE BIEN 1. Edificio 2. Páseo 3. Casa 4. Departamento 5. Land 6. Terreno 7. Bodega 8. Garage 9. Servicio 10. Terreno rubio | SI EXISTE OBRA TRAZADA 1. Ampliación 2. Construcción 3. Remodelación | SUPERFICIE # M ² VISO | | FORMA DE ADQUISICIÓN 1. Donación 2. Compra 3. Dato 4. Donación 5. Herencia 6. Permuta 7. Eritas 8. Traspaso | INDICAR EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL GESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, PERMUTA, RIFA, SORTEO O DEL VENDEDO, O ENAJENANTE CON EL TITULAR, y Menar los dos últimos siguientes (Para el caso de posible conflicto de interés) | 1. Compra 2. Compra o intercambio 3. Permuta 4. Venta 5. Herencia 6. Sustracción 7. Traspaso 8. Mera | RELACION DEL GESIONARIO DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, CON EL TITULAR 1. Abogado 2. Substituto 3. Intermediario 4. Asesor 5. Substituto 6. Intermediario 7. Asesor 8. Intermediario 9. Substituto 10. Intermediario 11. Asesor 12. Substituto 13. Intermediario 14. Asesor 15. Substituto 16. Intermediario 17. Asesor 18. Substituto 19. Intermediario 20. Asesor 21. Substituto 22. Intermediario 23. Asesor | Si el/la OBRA deberá especificar los datos de la obra: -Inscripción de la obra -Fecha de la obra. | Si el/la OBRA deberá especificar los datos de la operación: -Forma de operación -Valor de la venta -Fecha de la venta |
|---|--|---|-------------------------------------|----------------|---|---|---|---|---|--|
| | | | TITULO # | CONSTRUCCIÓN # | | | | | | |
| <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"/> | | | <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"/> | | |
| EN CASO DE EL OTRO, OTRO ESPECIFICAR LA RELACION DEL GESIONARIO DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, PERMUTA, RIFA, SORTEO O DEL VENDEDO, O ENAJENANTE CON EL TITULAR | SIN GASTAMOS | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |

VEHICULOS AUTOMOTORES, AERONAVES Y EMBARCACIONES DEL DECLARANTE, CONYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS (ADQUISICIONES Y/O VENTAS ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)

En las columnas anota el número que corresponda

NINGUNO

| TIPO DE OPERACION: 1. Incorporación 2. Compra 3. Venta 4. Si cambio | MARCA, TIPO, MODELO Y NUMERO DE SERIE | ¿DONDE SE ENCUENTRA REGISTRO? | | ENTIDAD FEDERATIVA EN LA QUE SE ENCUENTRA EL VEHICULO | FORMA DE ADQUISICION: 1. Donación 2. Compra 3. Herencia 4. Donación 5. Permuta 6. Fideicomiso 7. Adquisición 8. Tránsito | INDICAR EL NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL CEDENTE, DEL AUTOR DE LA DONACION O DEL AUTOR DE LA HERENCIA CON EL TITULAR, y señalar los rubros siguientes (Para efectos de posible conflicto de intereses) | Si es venta deberá especificar los datos de la operación: -Fecha de operación -Valor de la operación -Fecha de la operación | Si es compra deberá especificar los datos de la operación: -Fecha de la operación -Valor de la operación -Fecha de la operación | | | |
|---|---|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | MUNICIPIO | ESTADO | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | |
| RELACION DEL CEDENTE, DEL AUTOR DE LA DONACION O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, CON EL TITULAR | | | | | | | | | | | |
| 1. Opción 2. Compra 3. Herencia 4. Si cambio | 5. Abandono 6. Donación 7. Herencia 8. Permuta 9. Fideicomiso | 10. Estado (a) 11. Territorio (a) 12. Municipio (a) 13. Delegación (a) 14. Otro (a) | 15. Zona (a) 16. Zona (a) 17. Sección (a) 18. Subsección (a) 19. Correo (a) | 20. Estado (a) 21. Municipio (a) 22. Primer en venta 23. Otro | El caso de estar especificar la relación del cedente, del autor de la donación o del autor de la herencia con el titular | SIN GERVAVOS | (Base de datos) | Fecha de adquisición | TITULAR: 1. Domicilio 2. Correo y teléfono 3. Dirección y domicilio 4. Domicilio 5. Correo y teléfono 6. Domicilio y correo electrónico 7. Otro que sea necesario | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | | | \$ | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | | | \$ | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | | | \$ | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | | | \$ | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | | | \$ | | | | | |

DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

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

SI NO

NINGUNO

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 posea o no recibir remuneración por esta participación.

| TIPO DE ENTIDAD | NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA ASOCIACIÓN, SINDICATO, ETC.) | FRECUENCIA ANUAL | TIPO DE PERSONA JURÍDICA |
|---|---|--|---|
| 1. Incorporación 2. Incorporación 3. Incorporación 4. Sin número <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | NATURALEZA DEL VINCULO (1. Socio, 2. Colaborador, 3. Otro-Especificar) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | 1. Instituciones de Derecho Público 2. Sociedad o Asociación de Derecho Privado 3. Particular 4. Asociación Civil 5. Sindicato o Entidad de Organización de Trabajadores 6. Otro (Especificar) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS 1. Cónyuge 2. Dependiente 3. Dependiente <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (Años) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Afiliado al Servicio Público <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/> Afiliado al Servicio Público <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público | UBICACIÓN (Ciudad o Población, Entidad Federativa y País). _____ _____ |

OBSERVACIONES O ACLARACIONES

DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

NINGUNO

POSIBLES CONFLICTOS DE INTERESES POR PARTICIPACIONES ECONÓMICAS O FINANCIERAS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA, CONCUBINA RÍO 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.

| (INDICAR OPERACIÓN) 1. Inocuidad 2. Asociación 3. Beneficio 4. Situación | 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. Sociedades Civiles 3. Asociaciones Civiles 4. Otras Inscripción | ANTIQUEDADE DE LA PARTICIPACION O CONVENIO (años) |
|---|--|--|---|---|
| Responsable de este registro e controlarlo DE INTERÉS 1. Conyugal 2. Dependencia 3. Declaración | FECHA DE CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD (EN SU CASO) domicilio | SECTOR O INDUSTRIA (EN SU CASO) | TIPO DE PARTICIPACION O CONTRATO (Porcentaje de participación en el capital, patios sociales, trabajo, provisión de servicios o de bienes inmuebles o inmuebles u otros) Especificar: | INDICIO DE PARTICIPACION 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"/> Durante el Servicio Público |
| <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | UBICACION (Ciudad o Población, Estado, Federación 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.

FUNDAMENTACIÓN DECLARACIÓN MODIFICACIÓN

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 II, 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 27 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

| | | |
|----|----|------|
| 02 | 07 | 2019 |
|----|----|------|

GUANAJUATO, GTO.,

DÍA MES AÑO

LUGAR

CRISTINA CANO ECHEVERRIA

NOVEMBRE DEL DECLARANTE