

DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL MODIFICACIÓN

Contraloría Municipal de Guanajuato

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 SERÁN PUBLICAS SALVO LOS RUBROS CUYA PUBLICIDAD PUEBA AFECTAR LA VIDA PRIVADA O LOS DATOS PERSONALES PROTEGIDOS POR LA CONSTITUCION.»

¿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

CONTRALORÍA MUNICIPAL DE GUANAJUATO
BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED MI DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL, CONFORME A LO DISPUESTO.

Declaración de Situación Patrimonial Modificación

Fecha de recepción: 25 septiembre / 2019
 Día Mes Año
 ART 77 FRACC I TAIEG

DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

Nombre (s)	Primer apellido	Segundo apellido
CRISTINA	MUÑOZ	PÉREZ

CURP

ART77FRACC1LTAIEG

RFC/HOMOCLAVE

ART77ERACC1LTAIEG

Correo Electrónico laboral

Correo Electrónico personal

ESTADO CIVIL

RÉGIMEN MATRIMONIAL

<input type="checkbox"/> Casado (a)	<input type="checkbox"/> Unión Libre	<input type="checkbox"/> Sociedad Conyugal	<input type="checkbox"/> País donde nació	<input type="checkbox"/> Nacionalidad
<input type="checkbox"/> Divorciado (a)	<input type="checkbox"/> Viudo (a)	<input type="checkbox"/> Separación de Bienes	<input type="checkbox"/> Entidad donde nació	<input type="checkbox"/> Número de Celular
<input type="checkbox"/> Soltero (a)			GUANAJUATO	

DOMICILIO

Lugar donde se ubica:

México

Extranjero

Domicilio Particular: calle, número exterior e interior

Localidad o Colonia

Municipio o Alcaldía

ART77FRACC1LTAIEG

Entidad Federativa

Código Postal

ART77FRACC1LTAIEG

Teléfono (particular, incluir clave tada)

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, MAESTRIA O DIPLOMADO ESPECIFICO:	SI ES DOCTORADO O POSGRADO ESPECIFICO:
Institución educativa	Lugar donde se ubica la institución educativa <input checked="" type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero	Lugar donde se ubica la institución educativa <input checked="" type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero	Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero
Establecimiento <input type="checkbox"/> cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco	Entidad federativa GUANAJUATO	Entidad federativa GUANAJUATO	Entidad federativa
Períodos cursados: <input type="checkbox"/> semestres, C	Municipio o alcaldía: GUANAJUATO	Municipio o alcaldía: IHAPUATO	Municipio o alcaldía
Documento obtenido: <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia	Institución educativa: CBTIS 173	Institución educativa: CESBA	Institución educativa
	Carrera o área de conocimiento: TÉCNICO EN CC	Carrera o área de conocimiento: DERECHO	Carrera o área de conocimiento
	Estatus <input type="checkbox"/> cursando <input checked="" type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco	Estatus <input type="checkbox"/> cursando <input checked="" type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco	Estatus <input type="checkbox"/> cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco
	Períodos cursados: 6 <input type="checkbox"/> bimestres, C <input type="checkbox"/> Semestre	Períodos cursados: 9 <input type="checkbox"/> bimestres, <input type="checkbox"/> Cuatrimestre	Períodos cursados: <input type="checkbox"/> bimestres, C <input type="checkbox"/> bimestres, B
	Documento obtenido: <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input checked="" type="checkbox"/> título	Documento obtenido: <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input checked="" type="checkbox"/> título	Documento obtenido: <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título
	Número de cédula profesional	Número de cédula profesional: 10152815	Número de cédula profesional

SI ESTUDIÓ MÁS DE UNA ESPECIFICO:

SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECIFICO:	SI ES CARRERA TÉCNICA ESPECIFICO:	SI ES LICENCIATURA, MAESTRIA O DIPLOMADO ESPECIFICO:	SI ES DOCTORADO O POSGRADO ESPECIFICO:
Institución educativa	Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero	Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero	Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero
Estatus <input type="checkbox"/> cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco	Entidad federativa	Entidad federativa	Entidad federativa
Períodos cursados: <input type="checkbox"/> bimestres, C	Municipio o delegación	Municipio o delegación	Municipio o delegación
Documento obtenido: <input type="checkbox"/> título <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 <input type="checkbox"/> cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco	Estatus <input type="checkbox"/> cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco	Estatus <input type="checkbox"/> cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco
	Períodos cursados: <input type="checkbox"/> bimestres, C <input type="checkbox"/> bimestres, B	Períodos cursados: <input type="checkbox"/> bimestres, C	Períodos cursados: <input type="checkbox"/> bimestres, B
	Documento obtenido: <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título	Documento obtenido: <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título	Documento obtenido: <input type="checkbox"/> título <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 Organismo Constitucional Ambito: Estatal Federal Municipal

Institución/ Empresa/Nombre, denominación o razón social INSTITUTO MUNICIPAL DE VIVIENDA DEL MUNICIPIO DE GUANAJUATO

Unidad administrativa/Área DIRECCION JURIDICA

Puesto o cargo desempeñado JEFE DE DEPARTAMENTO B

Función principal ATENCION A ACREDITADOS DE VIVIENDA Y ASESORAMIENTO JURIDICO

INGRESO		EGRESO	
16	09	15	11
Día	Mes	Día	Mes
Año 2008		Año 2019	

SECTOR: Privado Público Social Organismo Constitucional

PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo Ambito: Estatal Federal Municipal

Institución/ Empresa/Nombre, denominación o razón social

Unidad administrativa/Área

Puesto o cargo desempeñado

Función principal

INGRESO		EGRESO	
Día	Mes	Día	Mes
Año		Año	

SECTOR: Privado Público Social

PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo Organismo Constitucional Ambito: Estatal Federal Municipal

Institución/ Empresa/Nombre, denominación o razón social

Unidad administrativa/Área

Puesto o cargo desempeñado

Función principal

INGRESO		EGRESO	
Día	Mes	Día	Mes
Año		Año	

DATOS DEL ENCARGO ACTUAL

Dependencia o entidad

DIRECCION DE VIVIENDA

Nombre del empleo, cargo o comisión

PROFESIONAL ADMINISTRATIVO

Está contratado(a) por honorarios

SI NO Si la respuesta es negativa, anota el NIVEL DEL ENCARGO

Área de adscripción:

Funciones principales: ELABORACION DE ESTADOS DE CUENTA ACREDITADOS, INTEGRACION DE EXPEDIENTES PARA ES

FECHA DE LA TOMA DE POSESION DEL ENCARGO

16 | 11 | 2018
Dia Mes Año

Lugar donde se ubica:
Calle, número exterior e interior

México Extranjero CALLE CAMINO REAL LOTE 11 INTERIOR B

Localidad o colonia: BOULEVARD GUANAJUATO

Entidad Federativa: GUANAJUATO

Municipio o alcaldía: GUANAJUATO

Teléfono de oficina: 1166367

Extensión

Código postal

36018

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

Atención directa al público.
 Calificación o determinar para la expedición de licencias.
 Administración de bienes materiales.
 Inspección o supervisión.
 Funciones de inspección.

Labor de supervisión.
 Manejo de recursos financieros.
 Cuadro de seguridad.
 Áreas técnicas.
 Auditorías.

Otro. Especifique la función: **INTEGRACION DE ED**
 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 correspondió 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, agüados 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:

\$ []

SUBTOTAL I \$

ART77FRACC1LTAIEG

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 (amendamientos, regalías, sorteos, concursos, donaciones, etc.) Específica:
(Deduzca impuestos)

\$ **ART77FRACC1LTAIEG**

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

\$ 234,874

¿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 periodo 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 indica el periodo del

01	01	2018
Día	Mes	Año

 al

15	11	2018
Día	Mes	Año

 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, regalías y otros 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)

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 (Deduzca impuestos)

\$

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

(Deduzca impuestos) Especifica:

\$

SUBTOTAL II \$

SUMA DEL SUBTOTAL I Y SUBTOTAL II \$

A. INGRESO NETO DEL DECLARANTE EN EL AÑO ANTERIOR

B. INGRESO ANUAL NETO DEL 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

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

En las columnas anote el número que corresponda

NINGUNO

TIPO DE OPERACIONES: 1. Interoperativa 2. Venta 3. Compra 4. Sin embargo	MARCA, TIPO, MODELO Y NUMERO DE SERIE	¿DONDE SE ENCUENTRA REGISTRADO?		ENTIDAD FEDERATIVA SI ES FEDERAL O SI EL ESTADO SI EL DISTRITO FEDERAL (INDICAR EL PAIS)	FORMA DE ADQUISICION: 1. Compra 2. Donación 3. Herencia 4. Donación 5. Herencia 6. Eritro o 80-90-91 B. Intercambio	INDICAR EL NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACION O DEL AUTOR DE LA HERENCIA CON EL TITULAR Y llenar los datos adjuntos siguientes (Para efectos de posible conflicto de intereses)	EN CASO DE ELEGER COMO BENEFICIARIO LA ENTIDAD DEL CESIONARIO DEL AUTOR DE LA DONACION O DEL AUTOR DE LA HERENCIA CON EL TITULAR.	VALOR DEL VEHICULO O AL MOMENTO DE LA OPERACION	TIPO DE MONEDA (Especificar)	FECHA DE ADQUISICION	TITULAR: 1. Dedicatario 2. Conyugue 3. Dedicatario y Conyugue 4. Dedicatarios o Conyugue 5. Dedicatario y Conyugue 6. Dedicatario y Conyugue 7. Conyugue en copropiedad	Si esigo VENTA vendió especificar los datos de la operación: -Fuente de operación -Valor de la operación -Fecha de la operación	Si esigo SINIESTRO calificar específica los datos de la transmisión: -Tipo de siniestro -Aseguradora -Fecha del siniestro -Valor de la operación
		Adm. Municipal	Adm. Estatal										
<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"/>								
								\$					
								\$					
								\$					
								\$					
								\$					
								\$					

INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES (SITUACIÓN AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)
 INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

En las columnas ancle el número que corresponda

NINGUNO

TIPO DE OPERACIÓN	TIPO DE INVERSIÓN*	¿DÓNDE SE LOCALIZA LA INVERSIÓN?		País donde se localice
		México	Extranjero	
1. Incorporación 2. Saldo 3. Venta 4. Sin cambio	1. Bancos (cuentas de cheques, cuentas de ahorro, cuentas de plazo, cuentas de ahorro inversión y tipo cualquier) 2. Valores (bonos, recibos y certificados de participación, acciones, obligaciones financieras) 3. Cetes de menor frecuencia de vencimiento 4. Obligaciones privadas (empresas, estados, gobiernos) 5. Pólizas de seguro 6. Salidas de empresas financieras 7. Otros productos financieros en el ámbito de servicios financieros, planes de pensiones, seguros de vida, etc.	<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 AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR SIN CENTAVOS	TIPO DE MONEDA (ESPECIFICAR)	TITULAR 1. Declarante 2. Cónyuge 3. Declarante y cónyuge 4. Dependientes 5. Concubino o concubina 6. Declarante en concubinato 7. Cónyuge sin propiedad		Si sigue VENTA deberá especificar los datos de la operación: -Forma de operación -Valor de operación -Fecha de la operación -Título
\$		<input type="checkbox"/>		
\$		<input type="checkbox"/>		
\$		<input type="checkbox"/>		
\$		<input type="checkbox"/>		

* En caso de cambio del número de cuenta o titular de la inversión en el ejercicio para observaciones y aclaraciones, Si cambio cuentas de ahorro, cheques, pasivos, depósitos a plazo y otros debe señalarse en el apartado para observaciones y aclaraciones.

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 puede o no recibir remuneración por esta participación

TIPO DE OPERACIÓN 1. Honorarios 2. Honorarios 3. Elitración 4. Sin cargo	NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACIÓN, SINDICATO, ETC.)	FRECUENCIA ANUAL 1. 1. Constante 2. 1 a 7. Ocasional 3. 8 a 11. Ocasional 4. Mensualmente 5. Ocasionalmente 6. Otra (especificar)	TIPO DE PERSONA JURÍDICA 1. Institución de Derecho Público 2. Sociedad o Fundación de Derecho Privado 3. Empresa 4. Asociación Civil 5. Institución de Fomento de Organizaciones de Trabajadores 6. Unión o Sindicato 7. Unión o Facultad gremial 8. Otra (especificar)
RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS 1. Cónyuge 2. Dependiente 3. Dependiente	NATURALEZA DEL VÍNCULO (1. Socio 2. Colaborador 3. Otro -Especificar)	PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN	TIPO DE COLABORACIÓN O APORTE 1. Cónyuge 2. Servicios Honorarios 3. Participación Voluntaria 4. Participación remunerada 5. Otras Aportas (especificar)
	ANTIGÜEDAD DEL VÍNCULO (Años)	<input type="checkbox"/> Antes de 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

EL DECLARANTE, SU CÓNYUGE Y DEPENDIENTES ECONÓMICOS, NO DESEMPEÑAN FUNCIONES DE ESTE TIPO

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.

Description: Se refiere a participaciones económicas o financieras, así como aquellos convenios, contratos, compromisos o acuerdos con un valor económico presente y 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. Inoperación 2. Participación 3. Eliminación 4. Sin cargo	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 de Capital 3. Sociedad Civil 4. Otro (especificar)	ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACIÓN O CONVENIO (Años)
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	
RESPONSABLE DEL SECTOR O CONFLICTO DE INTERESES 1. Cónyuge 2. Dependiente 3. Declarante	FECHA DE CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD (EN SU CASO) odivivisase	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 otros) 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
<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>				
	UBICACIÓN (Ciudad o Población, Entidad Federativa y País)			

OBSERVACIONES O ACLARACIONES

EL DECLARANTE, SU CÓNYUGE Y DEPENDIENTES ECONÓMICOS, NO TIENE PARTICIPACIONES DE ESTE TIPO

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, 25, 27, 53, 54 fracción I y 56 de la Ley del Sistema Estatal Anticorrupción de Guanajuato; 3 fracción VIII, 26, 27, 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 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

09 | 07 | 2019

GUANAJUATO, GUANAJUATO

DÍA MES AÑO

LUGAR

CRISTINA MUÑOZ PEREZ

NOMBRE DEL DECLARANTE