

**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 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 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: 25 septiembre / 2019  
 Día Mes Año  
 ART 77 FRACC1 LTAIEG

**DATOS GENERALES DEL DECLARANTE**

|            |                 |                  |
|------------|-----------------|------------------|
| Nombre (s) | Primer apellido | Segundo apellido |
| JORGE      | SERRANO         | CHIRINO          |

CURP: **ART77FRACC1LTAIEG**      RFC/HOMOCLAVE: **ART77FRACC1LTAIEG**

|   |  |  |   |
|---|--|--|---|
| Correo Electrónico laboral  | Correo Electrónico personal  | Pais donde nació:                          | Nacionalidad  |
| ESTADO CIVIL  | RÉGIMEN MATRIMONIAL  | México <input checked="" type="checkbox"/> | Extranjero <input type="checkbox"/>   |
| <input checked="" type="checkbox"/> Casado (a) <input type="checkbox"/> Unión Libre<br><input type="checkbox"/> Divorciado (a) <input type="checkbox"/> Viudo (a)<br><input type="checkbox"/> Soltero (a) | <input type="checkbox"/> Sociedad Conyugal<br><input checked="" type="checkbox"/> Separación de Bienes | Entidad donde nació:                       | Entidad donde nació:<br><input checked="" type="checkbox"/> Nacional<br><input type="checkbox"/> Extranjero<br><input type="checkbox"/> Celular |

|   |                    |                       |  |
|---|--------------------|-----------------------|--|
| DOMICILIO   |                    | Lugar donde se ubica: |  |
| Domicilio Particular: calle, número exterior e interior |                    |                       |  |
| Localidad o Colonia                                     | Entidad Federativa | Código Postal         |  |
| Municipio o Alcaldía                                    |                    |                       |  |
| Teléfono (particular, incluir clave (ada))              |                    |                       |  |

**ART77FRACC1LTAIEG**

**ART77FRACC1LTAIEG**

**DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE**

ESCOLARIDAD Grato máximo de estudios (marque con una x)

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

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
| <p><b>SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECIFIQUE:</b></p> <p>Institución educativa</p> <p>Estatus <input type="checkbox"/> cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> inactivo</p> <p>Períodos cursados Bimestre, C</p> <p>Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia</p> | <p><b>SI ES CARRERA TÉCNICA ESPECIFIQUE:</b></p> <p>Lugar donde se ubica la institución educativa <input checked="" type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero</p> <p>Entidad federativa <b>GUADALAJARA</b></p> <p>Municipio o alcaldía <b>GUADALAJARA</b></p> <p>Institución educativa <b>ENPEPSA</b></p> <p>Carrera o área de conocimiento <b>MAESTRO</b></p> <p>Estatus <input type="checkbox"/> cursando <input checked="" type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> inactivo</p> <p>Períodos cursados <b>8</b> Bimestre, C Bimestre</p> <p>Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input checked="" type="checkbox"/> título</p> <p>Número de cédula profesional</p> | <p><b>SI ES LICENCIATURA, MAESTRÍA O DIPLOMADO ESPECIFIQUE:</b></p> <p>Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero</p> <p>Entidad federativa</p> <p>Municipio o alcaldía</p> <p>Institución educativa</p> <p>Carrera o área de conocimiento</p> <p>Estatus <input type="checkbox"/> cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> inactivo</p> <p>Períodos cursados Bimestre</p> <p>Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/></p> <p>Número de cédula profesional</p> | <p><b>SI ES DOCTORADO O POSGRADO ESPECIFIQUE:</b></p> <p>Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero</p> <p>Entidad federativa</p> <p>Municipio o alcaldía</p> <p>Institución educativa</p> <p>Carrera o área de conocimiento</p> <p>Estatus <input type="checkbox"/> cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> inactivo</p> <p>Períodos cursados Bimestre, C</p> <p>Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título</p> <p>Número de cédula profesional</p> |
|--|--|--|--|

SI ESTUDIÓ MÁS DE UNA ESPECIFIQUE:

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
| <p><b>SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECIFIQUE:</b></p> <p>Institución educativa</p> <p>Estatus <input type="checkbox"/> cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> inactivo</p> <p>Períodos cursados Bimestre, C</p> <p>Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia</p> | <p><b>SI ES CARRERA TÉCNICA ESPECIFIQUE:</b></p> <p>Lugar donde se ubica la institución educativa <input checked="" type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero</p> <p>Entidad federativa <b>GUANAJUATO</b></p> <p>Municipio o delegación <b>GUANAJUATO</b></p> <p>Institución educativa <b>CRUZ ROJA</b></p> <p>Carrera o área de conocimiento <b>PARAMEDICO</b></p> <p>Estatus <input type="checkbox"/> cursando <input checked="" type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> inactivo</p> <p>Períodos cursados <input checked="" type="checkbox"/> bimestre, C Bimestre</p> <p>Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleta <input checked="" type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título</p> <p>Número de cédula profesional</p> | <p><b>SI ES LICENCIATURA, MAESTRÍA O DIPLOMADO ESPECIFIQUE:</b></p> <p>Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero</p> <p>Entidad federativa</p> <p>Municipio o delegación</p> <p>Institución educativa</p> <p>Carrera o área de conocimiento</p> <p>Estatus <input type="checkbox"/> cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> inactivo</p> <p>Períodos cursados Bimestre, C</p> <p>Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título</p> <p>Número de cédula profesional</p> | <p><b>SI ES DOCTORADO O POSGRADO ESPECIFIQUE:</b></p> <p>Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero</p> <p>Entidad federativa</p> <p>Municipio o delegación</p> <p>Institución educativa</p> <p>Carrera o área de conocimiento</p> <p>Estatus <input type="checkbox"/> cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> inactivo</p> <p>Períodos cursados Bimestre, C</p> <p>Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título</p> <p>Número de cédula profesional</p> |
|--|--|--|--|

### EXPERIENCIA LABORAL

Incorporar al menos los tres últimos empleos no contando el actual

NINGUNO

SECTOR:  Privado  Público  Social

PODER:  Ejecutivo  Judicial  Legislativo  Órgano Constitucional Autónomo

Institución/ Empresa/ Nombre, denominación o razón social: **RADIOCOMUNICACIONES**

Unidad administrativa/ Área: \_\_\_\_\_

Puesto o cargo desempeñado: **TECNICO EN RADIOCOMUNICACIONES**

Función principal: **TECNICO EN RADIOCOMUNICACIONES**

INGRESO: \_\_\_\_\_ EGRESO: \_\_\_\_\_

Día Mes Año | Día Mes Año

31 12 2003

SECTOR:  Privado  Público  Social  Órgano Constitucional Autónomo

PODER:  Ejecutivo  Judicial  Legislativo

Institución/ Empresa/ Nombre, denominación o razón social: \_\_\_\_\_

Unidad administrativa/ Área: **POLICIA PREVENTIVA MUNICIPAL**

Puesto o cargo desempeñado: **TECNICO EN RADIOCOMUNICACIONES**

Función principal: **RADIOCOMUNICACIONES**

INGRESO: \_\_\_\_\_ EGRESO: \_\_\_\_\_

Día Mes Año | Día Mes Año

01 01 2004 | 31 12 2004

Institución/ Empresa/ Nombre, denominación o razón social: \_\_\_\_\_

Unidad administrativa/ Área: **POLICIA PREVENTIVA MUNICIPAL**

Puesto o cargo desempeñado: **POLICIA TERCERO**

Función principal: **RADIOCOMUNICACIONES**

INGRESO: \_\_\_\_\_ EGRESO: \_\_\_\_\_

Día Mes Año | Día Mes Año

15 02 2005 | 31 12 2013

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

NINGUNO

| s)   | Nombre (s) primer apellido, segundo apellido | b) Parentesco | c) ¿Es sustituto legalmente?               |    | d) CUIP | e) ¿Es dependiente económico?   |    | f) ¿Se ha declarado en la Administración Pública? |    |
|--|--|---------------|--|----|---------|---|----|---|----|
|  |  |               | SI   | NO |         | SI  | NO | SI  | NO |
| 1  | <b>ARTTERRACCILTAIEG</b>                     |               |  |    |         |   |    |   |    |
| 2  |  |               |  |    |         |   |    |   |    |
| 3  |  |               |  |    |         |   |    |   |    |
| 4  |  |               |  |    |         |   |    |   |    |
| 5  |  |               |  |    |         |   |    |   |    |
| 6  |  |               |  |    |         |   |    |   |    |
| 7  |  |               |  |    |         |   |    |   |    |
| 8  |  |               |  |    |         |   |    |   |    |
| g) En caso de contestar afirmativamente, indique la Dependencia o Entidad en la que labora y el periodo: |  |               |  |    |         |   |    |   |    |
|  |  |               | 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

DIRECCION MUNICIPAL DE PROTECCION CIVIL

Nombre del empleo, cargo o comisión

RADIO OPERADOR

Está contratado(a) por honorarios

SI  NO

Si la respuesta es negativa, anote el NIVEL DEL ENCARGO

Área de adscripción

Funciones principales REVISION DE RIESGOS EN AREA TECNICA

FECHA DE LA TOMA DE  
POSESION DEL ENCARGO

01 | 11 | 2015  
Dia Mes Año

Lugar donde se ubica:  
Calle, número exterior e interior

México  Extranjero

Localidad o colonia AVENIDA SAN ANTONIO S/N VILLAS DE GUANAJUATO

Entidad Federativa GUANAJUATO

Municipio o alcaldía GUANAJUATO

Teléfono de oficina 473 134 4730

Extensión

Código postal 36258

MARCA LA(S) FUNCION(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 materiales.                          |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Atención de permisos o autorizaciones.                        |
| <input type="checkbox"/>            | Funciones de inspección.                                      |

|                                     |                                 |
|-------------------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/>            | Lector de supervisión.          |
| <input type="checkbox"/>            | Manejo de recursos financieros. |
| <input type="checkbox"/>            | Cuerpo de seguridad.            |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Areas técnicas.                 |
| <input type="checkbox"/>            | Auditorías.                     |

|                          |  |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Otro. Especifique 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 servicio. |
| <input type="checkbox"/> | 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). Requisite cantidades ínteras 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)**

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

SUBTOTAL I \$

**ART77FRACC11TAIEG**

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.) Específica:  
(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 SUELDO**

\$

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

SUMA DE A Y B

\$ 309368

¿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     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 fueren 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, comisiones, bonos, aguinaldos y otras prestaciones). (Deduzca impuestos)

**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 I \$   
**ART77FRACC1LTAIEG**

SUBTOTAL II \$   
**ART77FRACC1LTAIEG**

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

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

En las columnas indique el número que corresponda

NINGUNO

| TIPO DE OPERACIÓN:<br>1. Incorporación<br>2. Venta<br>3. Sin cambio | TIPO DE BIEN:<br>1. Ayote<br>2. Otros de este tipo<br>3. Artículo de casa/muebles y muebles de uso<br>4. Colección<br>5. Servidumbre<br>6. Muebles de arte, historia o de valor y otros<br>7. Otros | DESCRIPCIÓN DEL BIEN  | FORMA DE OPERACIÓN:<br>1. Compra<br>2. Cambio<br>3. Cedido<br>4. Donación<br>5. Herencia<br>6. Permuta<br>7. Fidei o fidei<br>8. Traspaso | INDICAR EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL, DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, Y señalar los datos siguientes (para efectos de posible conflicto de interés) | RELACIÓN DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, CON EL TITULAR   |  |
|---|---|---|---|--|--|--|
|   |   |   |   |  | 1. Cónyuge<br>2. Cónyuge o concubino<br>3. Hijo<br>4. Hija<br>5. Asunto<br>6. Substituto<br>7. Herencia<br>8. Fidei<br>9. Hijo<br>10. Siervo<br>11. Amante<br>12. Herencia<br>13. Muestrario<br>14. Siervo<br>15. Hijo<br>16. Siervo<br>17. Siervo<br>18. Siervo<br>19. Siervo<br>20. Asunto<br>21. Asunto<br>22. Siervo<br>23. Otro | Si eligió VENTA deberá especificar los datos de la operación:<br><br>-Forma de operación<br>-En el caso de cesión, donación o herencia proporcionar nombre o razón social del nuevo propietario<br>-Fecha de la operación<br>-Valor de operación |
|   |   | VALOR DEL BIEN MUEBLE AL MOMENTO DE LA ADQUISICIÓN SIN CENTAVOS | TIPO DE MONEDA (Especificar)  | FECHA DE ADQUISICIÓN (año/mes)   | TITULAR:<br>1. Declarante<br>2. Cónyuge<br>3. Declarante y cónyuge<br>4. Dependiente<br>5. Concubino<br>6. Declarante y concubino<br>7. Cónyuge en copropiedad   |  |
| <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"/>   |

**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, CONYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

En las columnas anote el número que corresponde

NINGUNO

| TIPO DE OPERACIÓN   | TIPO DE INVERSIÓN  | ¿DÓNDE SE LOCALIZA LA INVERSIÓN?  |                          |
|---|--|---|--------------------------|
|   |  | México  | Extranjero               |
| 1. Inversión<br>2. Saldo<br>3. Venta<br>4. Sin cambio                   | 1. Servicio (tarjetas de crédito, cheques o monedas, depósitos a plazo, cuentas de nómina, etc.)<br>2. Valores bancarios (acciones y derivados, bonos gubernamentales, aseguradoras, etc.)<br>3. Pólizas de seguro (pólizas de incendio y robo, etc.)<br>4. Obligaciones de valores (bonos, acciones, etc.)<br>5. Fideicomisos de inversión y otros<br>6. Seguro de inversión (seguros de vida, etc.)<br>7. Otros (inmuebles, franquicias, 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<br><br>SIN CENTAVOS |  | TITULAR:<br>1. Declarante<br>2. Conyuge<br>3. Declarante y conyuge<br>4. Dependientes<br>5. Concubina o concubinario<br>6. Declarante en copropiedad<br>7. Conyuge en copropiedad |                          |
| \$  |  | <input type="checkbox"/>  |                          |
| \$  |  | <input type="checkbox"/>  |                          |
| \$  |  | <input type="checkbox"/>  |                          |
| \$  |  | <input type="checkbox"/>  |                          |
| \$  |  | <input type="checkbox"/>  |                          |

\* En caso de cambio del número de cuenta o contenido debe señalarse en el apartado para observaciones y aclaraciones. Si canceló vales de ahorro, cheques, nómina, depósito 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 pueda o no recibir remuneración por esta participación.

| TIPO DE OPERACION   | NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACIÓN, SINDICATO, ETC.)  | FRECUENCIA ANUAL  | TIPO DE PERSONA JURÍDICA   |
|---|--|---|--|
| 1. Incorporación 2. Modificación 3. Extinción 4. Sin cambio<br><br><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>                                 | NATURALEZA DEL VINCULO<br>(1. Suco, 2. Colaborador, 3. Otro-Especificar)<br><br><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN<br><br><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <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 Especial<br>5. Sindicato o Federación de Trabajadores<br>6. Institución de Fomento o Organización Comunitaria<br>7. Iglesia o Entidad Religiosa<br>8. Otro (especificar)<br><br><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS<br>1. Cónyuge 2. Descendientes 3. Ascendientes<br><br><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | ANTIGÜEDAD DEL VINCULO<br>(Años)<br><br><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público<br><input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público<br><input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público<br><input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público<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>_____<br>_____<br>_____  |

**OBSERVACIONES O ACLARACIONES**

### DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

NINGUNO

#### POSIBLES CONFLICTOS DE INTERESES POR PARTICIPACIONES ECONÓMICAS O FINANCIERAS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA, CONCUBINA RIO 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<br>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)<br>1. Sociedad Anónima<br>2. Sociedad Civil<br>3. Sociedad de Hecho<br>4. Otra (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 DE DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS<br>1. Cónyuge 2. Dependiente 3. Descendiente      | FECHA DE CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD (EN SU CASO) o del inmueble | 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"/>   |  |   |  | <input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público<br><input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público<br><input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público<br><input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público<br><input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público<br><input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público |
| <input type="checkbox"/>   |  |   |  |   |
| <input type="checkbox"/>   |  |   |  |   |
| <input type="checkbox"/>   |  |   |  |   |
| <b>OBSERVACIONES O ACLARACIONES</b><br>UBICACIÓN (Ciudad o Población, Entidad Federativa y País) |  |   |  |   |

### 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 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

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|--|--|--|--|

DÍA MES AÑO

\_\_\_\_\_

LUGAR

\_\_\_\_\_

NOMBRE DEL DECLARANTE