

# Declaración patrimonial y de Intereses

## - Inicial -





Declaración Patrimonial y de Intereses Inicial

C. SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA:  
BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED MI DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES, CONFORME A LO DISPUESTO EN LOS ARTÍCULOS 32 Y 33 DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS.

Declaración Patrimonial  
y de Intereses  
Inicial

Fecha de recepción: 01/10/2018  
Día Mes Año

DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

Nombre (s) María del Rosario Primer apellido Alfonso Segundo apellido Sandoval

CURP 1 RFC/HOMOCLAVE 2

Correo Electrónico Laborat dif. municipal atengo@gmail.com Correo Electrónico Personal 3

REGIMEN MATRIMONIAL 5 País donde nació 7 Nacionalidad 3  
 Unión Libre  Sociedad Conyugal  Separación de Bienes  Entidad donde nació 8 Número de Celular 9  
 Casado (a)  Viudo (a)  Soltero (a)

DOMICILIO Lugar donde se ubica 10 - México  Extranjero

Domicilio Particular: calle, número exterior e interior 11

Localidad o Colonia 12 Entidad Federativa 13

Municipio o Alcaldía 14 Código Postal 15

Teléfono (particular, incluir clave larga) 16



# DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

## ESCOLARIDAD

Grado máximo de estudios (marque con una x)

- Nivel Primario     Bachillerato     Licenciatura     Maestría     Posgrado  
 Secundaria     Carrera técnica o comercial     Diplomado     Doctorado

SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECIFIQUE:	SI ES CARRERA TÉCNICA ESPECIFIQUE:	SI ES LICENCIATURA, MAESTRÍA O DIPLOMADO ESPECIFIQUE:	SI ES DOCTORADO O POSGRADO ESPECIFIQUE:
Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero Entidad federativa Municipio o alcaldía Institución educativa Carrera o área de conocimiento	Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero Entidad federativa Municipio o alcaldía Institución educativa Carrera o área de conocimiento	Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero Entidad federativa Municipio o alcaldía Institución educativa Carrera o área de conocimiento	Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero Entidad federativa Municipio o alcaldía Institución educativa Carrera o área de conocimiento
Estadus <input type="checkbox"/> cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco	Estadus <input type="checkbox"/> cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco	Estadus <input type="checkbox"/> cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco	Estadus <input type="checkbox"/> cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco
Períodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre	Períodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre	Períodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre	Períodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre
Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleto <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/> número de cédula profesional	Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleto <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/> número de cédula profesional	Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleto <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/> número de cédula profesional	Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleto <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/> número de cédula profesional

SI ESTUDIÓ MÁS DE UNA ESPECIFIQUE:    ESTATUS:  Cursando     Trunco     Finalizando   

SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECIFIQUE:	SI ES CARRERA TÉCNICA ESPECIFIQUE:	SI ES LICENCIATURA, MAESTRÍA O DIPLOMADO ESPECIFIQUE:	SI ES DOCTORADO O POSGRADO ESPECIFIQUE:
Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero Entidad federativa Municipio o delegación Institución educativa Carrera o área de conocimiento	Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero Entidad federativa Municipio o delegación Institución educativa Carrera o área de conocimiento	Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero Entidad federativa Municipio o delegación Institución educativa Carrera o área de conocimiento	Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero Entidad federativa Municipio o delegación Institución educativa Carrera o área de conocimiento
Estadus <input type="checkbox"/> cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco	Estadus <input type="checkbox"/> cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco	Estadus <input type="checkbox"/> cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco	Estadus <input type="checkbox"/> cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco
Períodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre	Períodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre	Períodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre	Períodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre
Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleto <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia	Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleto <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/> número de cédula profesional	Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleto <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/> número de cédula profesional	Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleto <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/> 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

ÁMBITO:  Estatal  Federal  Municipal

Institución/ Empresa/ Nombre, denominación o razón social SAUZA

Unidad administrativa/ Área Joxnabera

Puesto o cargo desempeñado Joxnabera

INGRESO 18 | 05 | 2014 | 15 | 02 | 2015  
Día Mes Año Día Mes Año

Función principal Seleccionar Agave

SECTOR:  Privado  Público  Social

PODER:  Ejecutivo  Judicial  Legislativo  Organismo Constitucional Autónomo

ÁMBITO:  Estatal  Federal  Municipal

Institución/ Empresa/ Nombre, denominación o razón social Casa Privada

Unidad administrativa/ Área Limpieza

Puesto o cargo desempeñado Intendente

INGRESO 29 | 08 | 2002 | 15 | 07 | 2003  
Día Mes Año Día Mes Año

Función principal Limpieza Casas

SECTOR:  Privado  Público  Social

PODER:  Ejecutivo  Judicial  Legislativo  Organismo Constitucional Autónomo

ÁMBITO:  Estatal  Federal  Municipal

Institución/ Empresa/ Nombre, denominación o razón social Tienda de Ropa

Unidad administrativa/ Área Ventas

Puesto o cargo desempeñado Empleado

INGRESO 11 | 01 | 2016 | 25 | 09 | 2018  
Día Mes Año Día Mes Año

Función principal Ventas



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

SI

NO

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

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

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

NINGUNO

a) Nombre (o) primer apellido, segundo apellido	b) Parentesco	c) ¿Es extranjero concubino?		6) CURP		d) ¿Es discriminado por discapacidad?		e) ¿Se ha discriminado en la Administración Pública?								
		SI	NO			SI	NO	SI	NO							
1) Christian Benjamin L.S. Esposo	Esposo		X	1	L	1	0	1	5	1	1	1	1	1	1	
2) Eden Itzel Lopez L. Hija	Hija		X	2	L	1	0	1	8	1	0	1	2	1	1	X
3) Brisia Aimeé Lopez L. Hija	Hija		X	3	L	1	0	1	8	1	7	1	0	1	1	X
4) Christian Noel Lopez L. Hijo	Hijo		X	4	L	1	0	1	7	1	0	1	6	1	1	X
5)				5												
6)				6												
7)				7												
8)				8												
g) En caso de contestar afirmativamente, indique la Dependencia o Entidad en la que laboró y el período		h) ¿Había en el momento del fallecimiento?		i) En el caso de no haber 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 QUE INICIA**

Dependencia o entidad

Sistema Para el Desarrollo Integral de La Familia del Municipio de Atengo

Nombre del empleo, cargo o comisión

Cordinador de Nutrición Extraescolar - Desayunos Escolares

Está contratado(a) por honorarios

SI

NO

Si la respuesta es negativa, anota el

NIVEL DEL ENCARGO

FECHA DE LA TOMA DE  
POSESIÓN DEL ENCARGO

Área de adscripción

Dirección General

01 | 10 | 2018  
Día Mes Año

Lugar dónde se ubica:

México

Extranjero

Si la respuesta es Extranjero, anota el PAÍS, ESTADO O PROVINCIA Y CIUDAD

Hidalgo # 39

Localidad o colonia

Santa Cruz

Entidad Federativa

Municipio o alcaldía

Jalisco

Atengo

Teléfono de oficina

349 77 101 45

Extensión

Código postal

48190

MARCA LA(S) FUNCIONES) PRINCIPAL(ES) QUE REALIZA SEGÚN EL SIGUIENTE CATALOGO:

<input type="checkbox"/>	Administración de bienes materiales,
<input checked="" type="checkbox"/>	Atención directa al público,
<input type="checkbox"/>	Cualificación o defenestración para la expedición de licencias, permisos o concesiones,
<input type="checkbox"/>	Funciones de inspección, interventoría,

<input type="checkbox"/>	Labor de supervisión,
<input checked="" type="checkbox"/>	Manejo de recursos financieros
<input type="checkbox"/>	Áreas técnicas,
<input type="checkbox"/>	Auditorías
<input type="checkbox"/>	Cuerpo de seguridad

<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,
<input type="checkbox"/>	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**

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

I. REMUNERACIÓN MENSUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (DEDUCE IMPUESTOS)  
 (Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos, aguinaldos y otras prestaciones) SUBTOTAL I \$ 5,071

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

- II. 1 Por actividad industrial y/o comercial  
 Especifica nombre o razón social y tipo de negocio (Deduce impuestos) \$
- II. 2 Por actividad financiera (Rendimientos de contratos bancarios o de valores)  
 (Deduce impuestos) \$
- II. 3 Por servicios profesionales, participación en consejos, consultorías o asesorías  
 Especifica el tipo de servicio y el contratante (Deduce impuestos) \$
- II. 4 Otros (arrendamientos, regalías, sorteos, concursos, donaciones, etc.) Especifica  
 (Deduce impuestos) \$

SUBTOTAL II \$           

A. INGRESO MENSUAL NETO DEL DECLARANTE SUMA DEL SUBTOTAL I Y SUBTOTAL II \$ 5,071

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

C. TOTAL DE INGRESO MENSUAL NETO DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA, CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS  
 SUMA DE A Y B \$ 5,071



**¿TE DESEMPEÑASTE COMO SERVIDOR PÚBLICO FEDERAL OBLIGADO A PRESENTAR DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR? (2017)**

Sí  No  Si la respuesta es afirmativa indica el período del  Día  Mes  Año  al  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.**

I. REMUNERACIÓN ANUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO EN EL AÑO ANTERIOR (DEDUCE IMPUESTOS) (Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos y otras prestaciones) 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 (Deduce impuestos)  
Especifica nombre o razón social y tipo de negocio \$
- II. 2 Por actividad financiera (Rendimientos de contratos bancarios o de valores)  
(Deduce impuestos) \$
- II. 3 Por servicios profesionales, participación en consejos, consultorías o asesorías  
Especifica el tipo de servicio (Deduce impuestos) \$
- II. 4 Otros (Arrendamientos, regalías, sorteos, concursos, donaciones, etc.)  
(Deduce impuestos) \$

A. INGRESO NETO TOTAL DEL DECLARANTE EN EL AÑO ANTERIOR SUBTOTAL II \$   
 SUMA DEL SUBTOTAL I Y SUBTOTAL II \$

B. INGRESO ANUAL NETO DEL CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS EN EL AÑO ANTERIOR (DEDUCE IMPUESTOS) ESPECIFICA \$

C. TOTAL DE INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS SUMA DE A Y B \$

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

NINGUNO

En las columnas anota el número que correspondía

TIPO DE OPERACIÓN	TIPO DE BIEN	SI FIGURÓ CIBRA INDICAR SI SE TRATA DE:	SUPERFICIE O VOLUMEN		FORMA DE ADQUISICIÓN	INDICAR EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, PERMUTA, REFA, SORTEO O DEL VENDEDOR O ENAJENANTE CON EL TITULAR y enumerar los otros sujetos interesados (Para efectos de posible conflicto de interés)	TRILAR	RELACION DEL CESIONARIO DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, CON EL TITULAR														
			Terceros	Comunidad				1. Compra	2. Donación	3. Herencia	4. Permuta	5. Sorteo	6. Adquisición por acto de comercio	7. Cesión en propiedad	8. Adquisición por acto de comercio	9. Donación	10. Deuda	11. Excesos	12. Inventario	13. Mandatarios	14. Total	15. Otros
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/> 1. Compra <input type="checkbox"/> 5. Aldea (s) <input type="checkbox"/> 2. Donación <input type="checkbox"/> 6. Deuda (s) <input type="checkbox"/> 3. Herencia <input type="checkbox"/> 7. Excesos (s) <input type="checkbox"/> 4. Permuta <input type="checkbox"/> 8. Inventario <input type="checkbox"/> 5. Sorteo <input type="checkbox"/> 9. Donación <input type="checkbox"/> 6. Adquisición por acto de comercio <input type="checkbox"/> 7. Cesión en propiedad <input type="checkbox"/> 8. Adquisición por acto de comercio <input type="checkbox"/> 9. Donación <input type="checkbox"/> 10. Deuda <input type="checkbox"/> 11. Excesos <input type="checkbox"/> 12. Inventario <input type="checkbox"/> 13. Mandatarios <input type="checkbox"/> 14. Total <input type="checkbox"/> 15. Otros <input type="checkbox"/> 16. Asignación <input type="checkbox"/> 17. Bienes <input type="checkbox"/> 18. Otros <input type="checkbox"/> 19. Otros <input type="checkbox"/> 20. Otros														
<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"/>																	







# BIENES MUEBLES (SITUACIÓN ACTUAL)

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

NINGUNO

En las columnas anote el número que corresponda

TIPO DE OPERACIÓN	TIPO DE BIEN	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	FORMA DE ADQUISICIÓN	INDICAR EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL BIENEFICARIO y tener los dos rubros siguientes (Para el caso de posible conflicto de interés)	RELACIÓN DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, CON EL TITULAR
<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 Elegir "OTRO" ESPECIFICAR LA RELACIÓN DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA,	VALOR DEL BIEN SIN CENTAVOS	TIPO DE MONEDA	FECHA DE ADQUISICIÓN	TITULAR	Si eligió VENTA deberá especificar los datos de la operación:
<input type="checkbox"/>	\$	(Español)		<input type="checkbox"/>	-Forma de operación -En el caso de cesión, donación o herencia por testamento 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"/>	

\*En caso de seleccionar en forma de Adquisición "OTRO", y el rubro se encuentre elegido de la reportar en el apartado de activos

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

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

En las columnas anote el número que corresponda

NINGUNO

TIPO DE OPERACIÓN 1. Incorporación 2. Venta 3. Saldo 4. Sin cambio	TITULAR 1. Declarante 2. Cónyuge 3. Declarante y cónyuge 4. Dependientes 5. Concubina o concubinario 6. Declarante en copropiedad 7. Cónyuge en copropiedad	NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO				
		México	Institución o razón social	Estranjero	Institución o razón social	País donde se localiza
SALDO A LA FECHA DE TOMA O POSESIÓN DEL ENCARGO QUE INICIA  SIN CENTAVOS	TIPO DE MONEDA (ESPECIFICAR)	¿DÓNDE SE LOCALIZA LA INVERSIÓN?				
		TIPO DE INVERSIÓN				
\$ _____		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		1. Bancaría (cuentas de ahorro, cheques o maestra, depósitos a plazo, cuenta de nómina) 2. Valores bursátiles (acciones y bonos, títulos de deuda pública, acciones de empresas, acciones de bancos, acciones de compañías de seguros) 3. Fondos de inversión (sociedades de inversión y fiduciarias) 4. Organizaciones, préstamos (empresas, negocios, acciones y cajas de ahorro) 5. Posesión de inmuebles y metales (monedas, joyas, metales preciosos, metales preciosos) 6. Seguro de vida (individual y familiar) 7. Capital 8. Otros (inversiones financieras en el extranjero seguras capitalizables, a largo y mediano plazo, específicas en el apartado de observaciones y aclaraciones)
\$ _____	Específica	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
\$ _____	Específica	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
\$ _____	Específica	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
\$ _____	Específica	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
\$ _____	Específica	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		

## OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

Deberás usar este espacio para aclarar o ampliar la información sobre cualquier asunto referido a su patrimonio, así como cualquier sugerencia o comentario sobre el formato.

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, REITERO QUE LA INFORMACIÓN VERTIDA EN ESTA DECLARACIÓN ES VERAZ, DE CONFORMIDAD CON LOS ARTÍCULOS 32 Y 33 DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS.

PROTESTO LO NECESARIO

FECHA DE ELABORACIÓN

05 | 11 | 2018

DÍA MES AÑO

Atengo Jalisco

LUGAR

Maria del Rosario J.S.

FIRMA DEL DECLARANTE