



# CONTRALORÍA INTERNA

## DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL INICIAL Y DE INTERESES

TIPO	TIEMPO Y FORMA <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	EXTEMPORANEA <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### C. CONTRALOR INTERNO DEL HONORABLE CONGRESO DEL ESTADO DE OAXACA

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD Y EN CUMPLIMIENTO A LO DISPUESTO POR LOS ARTÍCULOS 230 FRACCIÓN I DEL CÓDIGO PENAL PARA EL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE OAXACA; 1, 3 FRACCIONES VI, VIII Y XXV, 4, FRACCIONES I Y II, 32, 33 FRACCIÓN I, 46, 47 Y 48 DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS; 1, 3 FRACCIONES VI, IX, XIII, 4, FRACCIONES I Y II, 6, 7, 8 FRACCIÓN II, 30, 31 FRACCIÓN I Y 33 DE LA LEY DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS DEL ESTADO Y MUNICIPIOS DE OAXACA; ARTÍCULOS PRIMERO Y SEGUNDO DEL ACUERDO EMITIDO POR EL COMITÉ COORDINADOR DEL SISTEMA NACIONAL ANTICORRUPCIÓN, PUBLICADO EN EL DIARIO OFICIAL DE LA FEDERACIÓN EL 14 DE JULIO DE 2017, PRESENTO A USTED MI **DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL INICIAL Y DE INTERESES** EN LOS TÉRMINOS SIGUIENTES:

**A.- DATOS GENERALES DEL DECLARANTE:**

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN (CURP)	REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES		
NOMBRE (S)	APELLIDO PATERNO		
DOMICILIO PARTICULAR, CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR (DOMICILIO ACTUAL)			
COLONIA	MUNICIPIO O DELEGACIÓN		
ENTIDAD FEDERATIVA	CIUDAD	CÓDIGO POSTAL	MARQUE CON UNA X
ESTADO CIVIL	LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO	NACIONALIDAD	<input type="checkbox"/> MUJER
TELÉFONO PARTICULAR CON LADA	CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL	CORREO ELECTRÓNICO LABORAL	<input type="checkbox"/> HOMBRE

**DESEA QUE SU DECLARACIÓN SEA:**

PÚBLICA

CONFIDENCIAL

**ÁREA EXCLUSIVA PARA USO DE LA CONTRALORÍA INTERNA**

FECHA DE RECEPCIÓN

Día	Mes	Año

HORA DE RECEPCIÓN

--

**SELLO DE RECEPCIÓN**

### B.- DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

NINGUNO

#### a).- ESCOLARIDAD (MARQUE CON UNA X)

GRADO MÁXIMO DE ESTUDIOS:

PRIMARIA

SECUNDARIA

BACHILLERATO

CARRERA TÉCNICA O COMERCIAL

LICENCIATURA

MAESTRÍA

DOCTORADO

POSGRADO

DIPLOMADO

Requisitar la siguiente información solo en caso de contar con Licenciatura, Maestría, Doctorado, Posgrado, Diplomado ( marque con una X):

ESTATUS:  CURSANDO

PASANTE

TITULADO

TRUNCO

INSTITUCIÓN EDUCATIVA:

NOMBRE DE LA CARRERA O PROFESIÓN:

NÚMERO DE CÉDULA PROFESIONAL:

#### OTROS ESTUDIOS ACADEMICOS REALIZADOS:

INSTITUCIÓN EDUCATIVA:

NOMBRE DE LA CARRERA O PROFESIÓN:

NÚMERO DE CÉDULA PROFESIONAL:

ESTATUS:  CURSANDO

PASANTE

TITULADO

#### b).- EXPERIENCIA LABORAL DEL DECLARANTE

NINGUNO

Incorporar al menos los tres últimos empleos, sin considerar el actual

SECTOR:  PÚBLICO

PRIVADO

SOCIAL

ÁMBITO:  FEDERAL

ESTATAL

MUNICIPAL

PODER:  EJECUTIVO

LEGISLATIVO

JUDICIAL

ORGANISMO AUTONOMO

INSTITUCIÓN:

1

UNIDAD ADMINISTRATIVA:

PUESTO O CARGO:

FECHA DE INGRESO

FECHA DE BAJA

Día

Mes

Año

Día

Mes

Año

FUNCIÓN PRINCIPAL:

# CONTRALORÍA INTERNA

## DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL INICIAL Y DE INTERESES

SECTOR:  PÚBLICO     PRIVADO     SOCIAL       ÁMBITO:  FEDERAL     ESTATAL     MUNICIPAL

PODER:  EJECUTIVO     LEGISLATIVO     JUDICIAL     ORGANISMO AUTONOMO

INSTITUCIÓN: \_\_\_\_\_

**2** UNIDAD ADMINISTRATIVA: \_\_\_\_\_

PUESTO O CARGO: \_\_\_\_\_

	FECHA DE INGRESO	FECHA DE BAJA						
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%; height: 20px;">Día</td> <td style="width: 33%; height: 20px;">Mes</td> <td style="width: 33%; height: 20px;">Año</td> </tr> </table>	Día	Mes	Año	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%; height: 20px;">Día</td> <td style="width: 33%; height: 20px;">Mes</td> <td style="width: 33%; height: 20px;">Año</td> </tr> </table>	Día	Mes	Año
Día	Mes	Año						
Día	Mes	Año						

FUNCIÓN PRINCIPAL: \_\_\_\_\_

SECTOR:  PÚBLICO     PRIVADO     SOCIAL       ÁMBITO:  FEDERAL     ESTATAL     MUNICIPAL

PODER:  EJECUTIVO     LEGISLATIVO     JUDICIAL     ORGANISMO AUTONOMO

INSTITUCIÓN: \_\_\_\_\_

**3** UNIDAD ADMINISTRATIVA: \_\_\_\_\_

PUESTO O CARGO: \_\_\_\_\_

	FECHA DE INGRESO	FECHA DE BAJA						
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%; height: 20px;">Día</td> <td style="width: 33%; height: 20px;">Mes</td> <td style="width: 33%; height: 20px;">Año</td> </tr> </table>	Día	Mes	Año	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%; height: 20px;">Día</td> <td style="width: 33%; height: 20px;">Mes</td> <td style="width: 33%; height: 20px;">Año</td> </tr> </table>	Día	Mes	Año
Día	Mes	Año						
Día	Mes	Año						

FUNCIÓN PRINCIPAL: \_\_\_\_\_

**c).- PRINCIPALES RECONOCIMIENTOS OBTENIDOS CON MOTIVO DE EMPLEOS, CARGOS O COMISIONES ANTERIORES:**


**C.- HA SIDO SANCIONADO O INHABILITADO POR LA CONTRALORÍA U ORGANOS DE CONTROL INTERNO FEDERAL, ESTATAL O MUNICIPAL?**

NO     SI    ESPECIFIQUE \_\_\_\_\_  
 REQUISITAR EN CASO DE UNA RESPUESTA POSITIVA:    FECHA DE LA SANCIÓN:     /  /     TIEMPO DE DURACIÓN:      
Día    Mes    Año  
 ESTATUS: \_\_\_\_\_

**D.- SERVICIO PUBLICO POR:**

- a) INGRESO AL SERVICIO PUBLICO POR PRIMERA VEZ
- b) REINGRESO AL SERVICIO PUBLICO DESPUES DE 60 DIAS NATURALES DE LA CONCLUSION DE SU ULTIMO ENCARGO

**E.- DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE INICIA**

PODER LEGISLATIVO, MUNICIPIO U ORGANISMO		NOMBRE DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN	
AREA DE ADSCRIPCIÓN	REMUNERACIÓN MENSUAL NETA	TIPO DE RELACIÓN LABORAL	NIVEL
DOMICILIO DEL LUGAR DE TRABAJO: CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR, OFICINA O PISO			COLONIA
MUNICIPIO O DELEGACIÓN		TELÉFONO OFICIAL	FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL CARGO
			<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> <small>Día    Mes    Año</small>

DESCRIBA LAS PRINCIPALES FUNCIONES QUE REALIZA EN SU EMPLEO, CARGO O COMISIÓN:

---



---



---



---



---



---

### F.- INFORMACIÓN PATRIMONIAL

#### 1.- INGRESOS MENSUALES NETOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA(O) Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (REQUISITE CANTIDADES LIBRES DE RETENCIONES Y SIN CENTAVOS)

<p>1.1. REMUNERACIÓN MENSUAL NETA DEL DECLARANTE POR EL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE INICIA: (ANOTE LA SUMA DE SUELDOS, SALARIOS, COMPENSACIONES, BONOS, AGUINALDOS Y OTRAS PRESTACIONES)</p>	\$	
<p>1.2. OTROS INGRESOS MENSUALES NETOS DEL DECLARANTE</p>		
<p>I POR ACTIVIDADES EMPRESARIALES: (ANOTE LA SUMA DE LOS INGRESOS POR ACTIVIDADES COMERCIALES, INDUSTRIALES, AGRÍCOLAS, GANADERAS, DE PESCA O SILVÍCOLAS.)</p>		
<p>ESPECIFIQUE (NOMBRE O RAZÓN SOCIAL Y TIPO DE NEGOCIO)</p>		
<p>II POR SERVICIOS PROFESIONALES, PARTICIPACIÓN EN CONSEJOS, CONSULTORÍAS O ASESORÍAS:</p>		
<p>ESPECIFIQUE</p>		
<p>III POR ENAJENACIÓN DE BIENES MUEBLES (VENTA DE VEHÍCULOS, COMPUTADORAS, ETC.)</p>		
<p>ESPECIFIQUE</p>		
<p>IV POR ENAJENACIÓN DE BIENES INMUEBLES (VENTA DE CASAS, TERRENOS, ETC.)</p>		
<p>ESPECIFIQUE</p>		
<p>V POR ACTIVIDAD FINANCIERA (RENDIMIENTOS BANCARIOS Y DE VALORES, PRÉSTAMOS HIPOTECARIOS, ETC.):</p>		
<p>ESPECIFIQUE</p>		
<p>VI OTROS: (ARRENDAMIENTOS, DIVIDENDOS, REGALÍAS, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, HERENCIAS, ETC.)</p>		
<p>ESPECIFIQUE</p>		
<p><b>A.- INGRESOS MENSUALES NETOS DEL DECLARANTE:</b></p>		-
<p><b>B.- INGRESOS MENSUALES NETOS DEL CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO, Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS</b></p>		
<p>ESPECIFIQUE</p>		
<p><b>C.- TOTAL DE INGRESOS MENSUALES NETOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS:</b></p>	<p><b>SUMA DE A Y B</b></p>	-







# CONTRALORÍA INTERNA

## DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL INICIAL Y DE INTERESES

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

NINGUNO

**TIPO INVERSIÓN: CUENTAS BANCARIAS, INVERSIONES FINANCIERAS Y/U OTRO TIPO DE VALORES:**

- 1 BANCARIAS ( CUENTAS DE AHORRO, DE NÓMINA, DE CHEQUES, MAESTRAS, DEPÓSITOS A PLAZO FIJO Y OTROS)
- 2 VALORES BURSÁTILES (ACCIONES Y DERIVADOS, BONOS GUBERNAMENTALES, ACEPTACIONES BANCARIAS, PAPEL COMERCIAL Y OTROS)
- 3 FONDOS DE INVERSIÓN (SOCIEDAD DE INVERSIÓN, FIDEICOMISOS Y OTROS)
- 4 ORGANIZACIONES PRIVADAS (EMPRESAS, NEGOCIOS, ACCIONES, CAJAS DE AHORRO Y OTROS)
- 5 POSESIÓN DE MONEDAS Y METALES (CENTENARIOS, ONZAS TROY, MONEDAS, DIVISAS Y OTROS)
- 6 OTROS

EN LAS COLUMNAS ANOTE EL NÚMERO QUE CORRESPONDA

TITULAR	TIPO DE INVERSIÓN (ESPECIFIQUE)	NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO	INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL	SALDO A LA FECHA DE INICIAR EL CARGO \$(SIN CENTAVOS)
1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE 3. MANCOMUNADO 4. CONCUBINA (O) 5. OTROS (ESPECIFIQUE)				

### 5.- GRAVÁMENES O ADEUDOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

NINGUNO

TITULAR	TIPO DE GRAVÁMEN O ADEUDO	NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO	INSTITUCIÓN, RAZÓN SOCIAL O ACREEDOR	MONTO ORIGINAL DEL ADEUDO	FECHA DE OPERACIÓN	SALDO A LA FECHA DE INICIAR EL CARGO \$ (SIN CENTAVOS)	PLAZO
1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE 3. MANCOMUNADO 4. CONCUBINA (O) 5. OTROS (ESP)	1. CRÉDITOS HIPOTECARIOS 2. PRÉSTAMOS PERSONALES 3. TARJETAS DE CRÉDITO 4. COMPRAS A CRÉDITO 5. OTROS (ESPECIFIQUE)						

### G.- DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS.

NINGUNO

PUESTO, CARGO, COMISION, ACTIVIDADES O PODERES QUE ACTUALMENTE DESEMPEÑA EL DECLARANTE, CONYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS EN DEPENDENCIAS GUBERNAMENTALES, INSTITUCIONES, ASOCIACIONES, SOCIEDADES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTROPICAS Y/O CONSULTORIA, QUE EL DECLARANTE PUEDA O NO RECIBIR REMUNERACION POR ESTA PARTICIPACION.

NOMBRE DE LA ENTIDAD

(DEPENDENCIAS GUBERNAMENTALES, INSTITUCIONES, ASOCIACIONES, SOCIEDADES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTRÓPICAS Y/O CONSULTORIA)

UBICACIÓN (Ciudad, población, calle, número exterior e interior, colonia)



NATURALEZA DEL VÍNCULO

 SOCIO

 COLABORADOR

 OTRO

ESPECIFICAR:

ANTIGÜEDAD DEL VÍNCULO (años)

FRECUENCIA ANUAL

 3 OCASIONES

 4 A 7 OCASIONES

 8 A 11 OCASIONES

 MENSUALMENTE

 OCASIONALMENTE

 OTRO

ESPECIFIQUE:

# CONTRALORÍA INTERNA

## DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL INICIAL Y DE INTERESES

**PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN**

SI       ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO  
 DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO

NO

**TIPO DE PERSONA JURÍDICA**

- |   |   |
|---|---|
| 1. INSTITUCIONES DE DERECHO PÚBLICO             | 5. SINDICATO  |
| 2. SOCIEDADES O ASOCIACIONES DE DERECHO PRIVADO | 6. JUNTA DE VECINOS U OTRA ORGANIZACIÓN COMUNITARIA |
| 3. FUNDACIÓN                                    | 7. IGLESIA O ENTIDAD RELIGIOSA                      |
| 4. ASOCIACIÓN GREMLIAL                          | 8. OTRA (ESPECIFIQUE)                               |

**TIPO DE COLABORACIÓN O APORTE**

1. CUOTAS
2. SERVICIOS PROFESIONALES
3. PARTICIPACIÓN VOLUNTARIA
4. PARTICIPACIÓN REMUNERADA
5. OTROS APORTES (ESPECIFIQUE)

OBSERVACIONES Y ACLARACIONES DE LA DECLARACION DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERESES:

**H.- DATOS DEL CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS**

NOMBRE(S) Y APELLIDOS	EDAD	SEXO	PARENTESCO	¿HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE?		EN EL CASO DE NO HABITAR EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE INDIQUE CALLE, NUM. EXTERIOR E INTERIOR, LOCALIDAD, COLONIA, MUNICIPIO, ENTIDAD FEDERATIVA, PAIS Y CODIGO POSTAL
				SI	NO	

EN EL CASO DE QUE EL CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS, SE HAYAN DESEMPEÑADO EN LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA, INDIQUE DEPENDENCIA O ENTIDAD EN LA QUE LABORÓ Y EL PERIODO:

NOMBRE DEL CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS:

DEPENDENCIA O ENTIDAD EN LA QUE LABORÓ:

PERIODO:

al     
Día Mes Año      Día Mes Año

### I.- OBSERVACIONES Y ACLARACIONES.

(Ocupe este espacio para anotar las observaciones que considere pertinentes realizar sobre cualquier asunto relativo a su patrimonio, con la finalidad de evitar dudas y confusiones en su situación patrimonial. También puede realizar sugerencias y/o comentarios).

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD REITERO QUE LA INFORMACIÓN VERTIDA EN ESTA DECLARACIÓN ES VERAZ, DE CONFORMIDAD CON LOS ARTÍCULOS 230 FRACCIÓN I DEL CÓDIGO PENAL PARA EL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE OAXACA; 1, 3 FRACCIONES VI, VIII Y XXV, 4, FRACCIONES I Y II, 32.33 FRACCIÓN I, 46, 47 Y 48 DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS; 1, 3 FRACCIONES VI, IX, XIII, 4, FRACCIONES I Y II, 6, 7, 8 FRACCIÓN II, 30, 31 FRACCIÓN I Y 33 DE LA LEY DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS DEL ESTADO Y MUNICIPIOS DE OAXACA; ARTÍCULOS PRIMERO Y SEGUNDO DEL ACUERDO EMITIDO POR EL COMITÉ COORDINADOR DEL SISTEMA NACIONAL ANTICORRUPCIÓN, PUBLICADO EN EL DIARIO OFICIAL DE LA FEDERACIÓN EL 14 DE JULIO DE 2017.

**PROTESTO LO NECESARIO**

FECHA DE ELABORACIÓN

DÍA	MES	AÑO

LUGAR

FIRMA DEL DECLARANTE