



DECLARACIÓN PATRIMONIAL MODIFICATORIA SIMPLIFICADA

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

NOMBRE (S)		PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		
CURP		RFC		PAÍS DE NACIMIENTO	NACIONALIDAD	
CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL		CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL / ALTERNO		NÚMERO TELEFÓNICO DE CASA		
NÚMERO CELULAR PERSONAL	SITUACIÓN PERSONAL / ESTADO CIVIL					
	SOLTERO (A) <input type="checkbox"/>	CASADO (A) <input type="checkbox"/>	UNIÓN LIBRE <input type="checkbox"/>	DIVORCIADO <input type="checkbox"/>	VIUDO <input type="checkbox"/>	SOCIEDAD DE CONVIVENCIA <input type="checkbox"/>
RÉGIMEN MATRIMONIAL:	SOCIEDAD CONYUGAL <input type="checkbox"/>	SEPARACIÓN DE BIENES <input type="checkbox"/>	OTRO / ESPECIFIQUE:			
ACLARACIONES / OBSERVACIONES:						

2. DOMICILIO DEL DECLARANTE

CALLE	NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR	CÓDIGO POSTAL
COLONIA / LOCALIDAD	MUNICIPIO / ALCALDÍA	ENTIDAD FEDERATIVA	PAÍS
ACLARACIONES / OBSERVACIONES:			



3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

ESCOLARIDAD		AGREGAR	MODIFICAR	SIN CAMBIO	BAJA		
NIVEL							
PRIMARIA	<input type="checkbox"/>	SECUNDARIA	<input type="checkbox"/>	BACHILLERATO	<input type="checkbox"/>	CARRERA TÉCNICA O COMERCIAL	<input type="checkbox"/>
LICENCIATURA	<input type="checkbox"/>	ESPECIALIDAD	<input type="checkbox"/>	MAESTRÍA	<input type="checkbox"/>	DOCTORADO	<input type="checkbox"/>
INSTITUCIÓN EDUCATIVA							
CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO							
ESTATUS	CURSANDO	<input type="checkbox"/>	FINALIZADO	<input type="checkbox"/>	TRUNCO	<input type="checkbox"/>	
DOCUMENTO OBTENIDO	BOLETA	<input type="checkbox"/>	CERTIFICADO	<input type="checkbox"/>	CONSTANCIA	<input type="checkbox"/>	TÍTULO <input type="checkbox"/>
FECHA DE OBTENCIÓN DEL DOCUMENTO							
LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA		EN MÉXICO	<input type="checkbox"/>	EN EL EXTRANJERO	<input type="checkbox"/>		
ACLARACIONES / OBSERVACIONES:							



4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN ACTUAL

AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO		FEDERAL <input type="checkbox"/>	ESTATAL <input type="checkbox"/>	MUNICIPAL / ALCALDÍA <input type="checkbox"/>
ÁMBITO PÚBLICO		EJECUTIVO <input type="checkbox"/>	LEGISLATIVO <input type="checkbox"/>	JUDICIAL <input type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/>
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO				
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN		EMPLEO, CARGO O COMISIÓN		¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?
				sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL				
FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN			TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN	
DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN				
CALLE	NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR	CÓDIGO POSTAL	
COLONIA / LOCALIDAD	MUNICIPIO / ALCALDÍA	ENTIDAD FEDERATIVA	PAÍS	
ACLARACIONES / OBSERVACIONES:				



¿CUENTA CON OTRO EMPLEO, CARGO O COMISIÓN EN EL SERVICIO PÚBLICO DISTINTO AL DECLARADO? sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			
NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO	FEDERAL <input type="checkbox"/>	ESTATAL <input type="checkbox"/>	MUNICIPAL / ALCALDÍA <input type="checkbox"/>
ÁMBITO PÚBLICO	EJECUTIVO <input type="checkbox"/>	LEGISLATIVO <input type="checkbox"/>	JUDICIAL <input type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/>
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO			
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN	EMPLEO, CARGO O COMISIÓN	¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?	NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN
		sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL			
FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN	TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN		
DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN			
CALLE	NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR	CÓDIGO POSTAL
COLONIA / LOCALIDAD	MUNICIPIO / ALCALDÍA	ENTIDAD FEDERATIVA	PAÍS
ACLARACIONES / OBSERVACIONES:			



5. EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO		AGREGAR <input type="checkbox"/>	MODIFICAR <input type="checkbox"/>	SIN CAMBIO <input type="checkbox"/>	BAJA <input type="checkbox"/>
ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:					
PÚBLICO <input type="checkbox"/>		PRIVADO <input type="checkbox"/>		OTRO (ESPECIFIQUE):	
NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO			ÁMBITO PÚBLICO		
FEDERAL <input type="checkbox"/>		ESTATAL <input type="checkbox"/>		MUNICIPAL / ALCALDÍA <input type="checkbox"/>	
EJECUTIVO <input type="checkbox"/>		LEGISLATIVO <input type="checkbox"/>		JUDICIAL <input type="checkbox"/>	
ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/>					
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN				RFC	
				ÁREA DE ADSCRIPCIÓN:	
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO			ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL		
SECTOR AL QUE PERTENECE			FECHA DE INGRESO		FECHA DE EGRESO
<input type="checkbox"/> AGRICULTURA <input type="checkbox"/> MINERÍA <input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA <input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN <input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR <input type="checkbox"/> TRANSPORTE <input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS <input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES <input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) _____					
			LUGAR DONDE SE UBICA		DOMICILIO
			<input type="checkbox"/> EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO		
			ACLARACIONES / OBSERVACIONES:		



6. INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE (ENTRE EL 1 DE ENERO Y 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)

CAPTURAR CANTIDADES LIBRES DE IMPUESTOS, SIN COMAS, SIN PUNTOS, SIN CENTAVOS Y SIN CEROS A LA IZQUIERDA	
I.- REMUNERACIÓN ANUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS, AGUINALDOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS)	
II.- OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE (SUMA DEL II.1 AL II.5)	
II.1.- POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL Y / O EMPRESARIAL (DESPUÉS DE IMPUESTOS)	
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	
TIPO DE NEGOCIO	
II.2.- POR ACTIVIDAD FINANCIERA (RENDIMIENTOS O GANANCIAS) (DESPUÉS DE IMPUESTOS)	
TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERÓ EL RENDIMIENTO O GANANCIA	<input type="checkbox"/> CAPITAL <input type="checkbox"/> FONDOS DE INVERSIÓN <input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES PRIVADAS <input type="checkbox"/> SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO <input type="checkbox"/> VALORES BURSÁTILES <input type="checkbox"/> BONOS <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE): _____ _____
II.3.- POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSEJOS, CONSULTORÍAS Y / O ASESORÍAS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)	
TIPO DE SERVICIO PRESTADO	
II.4.- POR ENAJENACIÓN DE BIENES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)	
TIPO DE BIEN ENAJENADO <input type="checkbox"/> MUEBLE <input type="checkbox"/> INMUEBLE <input type="checkbox"/> VEHÍCULO	
II.5 - OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)	
ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (ARRENDAMIENTO, REGALÍA, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, SEGUROS DE VIDA, ETC.)	
A.- INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE (SUMA DEL NUMERAL I Y II)	
B.- INGRESO ANUAL NETO DE LA PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)	
ACLARACIONES / OBSERVACIONES:	