



COMISIÓN ESTATAL DE LOS  
DERECHOS HUMANOS  
SINALOA

Culiacán, Sinaloa, 14 de julio de 2021

Oficio: OIC/023/2021

Por este medio y de conformidad con los artículos 23, 66 fracción II, y 141 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Sinaloa, hago del conocimiento y solicito de este Comité de Transparencia, confirme la clasificación confidencial parcial de los datos personales contenidos en la información recibida durante el segundo trimestre del ejercicio 2021, propuesta por este Órgano Interno de Control, en razón de las consideraciones y fundamentos siguientes:

Conforme lo establecen los artículos 11, 12, 16 y 22 fracción XI de la Ley Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Sinaloa, los sujetos obligados deberán publicar y mantener actualizada la información relativa a las obligaciones de transparencia.

Aunado a lo anterior, los artículos 86 y 87 de la ley antes citada, indican que es obligación de los sujetos obligados poner a disposición de las personas la información relativa al título cuarto de la referida ley, en los portales oficiales de internet, así como en la Plataforma Nacional de Transparencia en los formatos de publicación que establezcan los Lineamientos Técnicos para la publicación, homologación y estandarización de la información de las obligaciones establecidas en el citado título en relación con el artículo 90 párrafo cuarto de la referida ley de transparencia.

En ese sentido, en lo que respecta a la información a publicarse señalada en el artículo 95 fracción VIII -versión pública de declaraciones patrimoniales-, de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Sinaloa, y poder cumplir con su difusión en la Plataforma Nacional de Transparencia y en el portal de Internet institucional, solicito la clasificación parcial de los datos considerados como confidenciales, que se encuentran en las declaraciones patrimoniales de los servidores públicos de esta Comisión Estatal, quedando dicha clasificación, como sigue:

| Apartado                        | Campo testado   |
|---------------------------------|---|
| <b>Declaración patrimonial.</b> |   |
| Datos generales.                | CURP, RFC, Homoclave, Correo electrónico personal/alternativo, Número telefónico de casa, Número celular personal, Situación personal/estado civil, Régimen matrimonial, País de nacimiento, Nacionalidad, Aclaraciones/observaciones |

Ruperto L. Paliza 566 Sur Esq. Ignacio Ramírez, Col. Miguel Alemán C.P. 80200 Culiacán, Sin.  
Tels. (667) 752-24-21 y 752-25-75

800-672-92-94

[www.cedhsinaloa.org.mx](http://www.cedhsinaloa.org.mx)



COMISIÓN ESTATAL DE LOS  
DERECHOS HUMANOS  
SINALOA

|  |   |
|--|---|
| Domicilio del declarante.  | Todos los campos.   |
| Datos curriculares del declarante.                                   | Aclaraciones/observaciones.   |
| Datos del empleo, cargo o comisión.                                  | Aclaraciones/observaciones.   |
| Experiencia laboral (últimos cinco empleos).                         | Aclaraciones/observaciones.   |
| Datos de la pareja.  | Todos los campos.   |
| Datos del dependiente económico.                                     | Todos los campos.   |
| Ingresos netos del declarante, pareja y/o dependientes económicos.   | Ingreso neto de la pareja y/o dependientes económicos después de impuestos, Aclaraciones/observaciones.   |
| ¿Te desempeñaste como servidor público en el año inmediato anterior? | Ingreso neto de la pareja y/o dependientes económicos recibido en el año inmediato anterior después de impuestos, Aclaraciones/observaciones.   |
| Bienes inmuebles.  | Todos los datos de bienes declarados a nombre de la pareja, dependientes económicos y/o terceros o que sean en copropiedad con el declarante; Tercero, persona física; Transmisor, persona física; Nombre del transmisor de la propiedad; RFC del transmisor; Relación del transmisor de la propiedad con el titular; Datos del Registro Público de la Propiedad; Ubicación del inmueble; Aclaraciones/observaciones. |
| Vehículos.   | Todos los datos de vehículos declarados a nombre de la pareja, dependientes económicos y/o terceros o que sean en copropiedad con el declarante; Transmisor, persona física; Nombre del transmisor; RFC del transmisor; Relación del transmisor del vehículo con el titular; Número de serie o registro; ¿Dónde se encuentra registrado?; Aclaraciones/observaciones.   |
| Bienes muebles.  | Todos los datos de los bienes declarados a nombre de la pareja, dependientes económicos y/o terceros o que sean en copropiedad con el declarante; Transmisor, persona física; Nombre del transmisor; RFC del transmisor; Relación del transmisor del mueble con el titular; Tercero, persona física; Aclaraciones/observaciones.  |
| Inversiones, cuentas bancarias y otro tipo de valores/activos.       | Todos los datos de las inversiones, cuentas bancarias y otro tipo de valores/activos a nombre de la pareja, dependientes económicos y/o terceros que sean   |

Ruperto L. Paliza 566 Sur Esq. Ignacio Ramírez, Col. Miguel Alemán C.P. 80200 Culiacán, Sin.  
Tels. (667) 752-24-21 y 752-25-75

**800-672-92-94**

**[www.cedhsinaloa.org.mx](http://www.cedhsinaloa.org.mx)**



COMISIÓN ESTATAL DE LOS  
DERECHOS HUMANOS  
SINALOA

|   |   |
|---|---|
|   | copropiedad con el declarante; Tercero, persona física; Número de cuenta, contrato o póliza; Saldo a la fecha; Aclaraciones/observaciones.  |
| Adeudos/pasivos.  | Todos los datos de los adeudos/pasivos a nombre de la pareja, dependientes económicos y/o terceros o que sean en copropiedad con el declarante; Tercero, persona física; Número de cuenta o contrato; Saldo insoluto; Otorgante del crédito, persona física; Nombre; RFC; Aclaraciones/observaciones. |
| Préstamo o comodato por terceros.   | Ubicación del inmueble; Número de serie o registro; ¿Dónde se encuentra registrado?; Dueño o titular, persona física; Nombre del dueño o titular; RFC; Relación con el dueño o el titular; Aclaraciones/observaciones.  |
| <b>Declaración de intereses.</b>  |   |
| Participación en empresas, sociedades o asociaciones (hasta los últimos 2 años).                  | Todos los datos de la participación en empresas, sociedades o asociaciones de la pareja o dependientes económicos.  |
| ¿Participa en la toma de decisiones de alguna de estas instituciones? (hasta los últimos 2 años). | Todos los datos de la participación en alguna de estas instituciones de la pareja o dependientes económicos, Nombre de la institución, RFC, Aclaraciones/observaciones.   |
| Apoyos o beneficios públicos (hasta los últimos 2 años).  | Beneficiario del programa cuando no sea el declarante, Aclaraciones/observaciones.  |
| Representación (hasta los últimos 2 años).  | Todos los datos de representación de la pareja o dependientes económicos; Representante/representado, persona física; Nombre del representante/representado; RFC del representante/representado; Aclaraciones/observaciones.  |
| Clientes principales (hasta los últimos 2 años).  | Todos los clientes principales de la pareja o dependientes económicos; Cliente principal, persona física; Nombre del cliente principal; RFC del cliente principal; Aclaraciones/observaciones.  |
| Beneficios privados (hasta los últimos 2 años).   | Otorgante, persona física; Nombre del otorgante; RFC del otorgante; Beneficiario, cuando no sea el declarante; Aclaraciones/observaciones.  |
| Fideicomisos (hasta los últimos 2 años).  | Todos los datos de participación en fideicomisos de la pareja o dependientes económicos; Fideicomitente, persona física; Nombre del fideicomitente; RFC del fideicomitente; Fideicomisario, persona física; Nombre  |

Ruperto L. Paliza 566 Sur Esq. Ignacio Ramírez, Col. Miguel Alemán C.P. 80200 Culiacán, Sin.  
Tels. (667) 752-24-21 y 752-25-75

**800-672-92-94**

**www.cedhsinaloa.org.mx**



COMISIÓN ESTATAL DE LOS  
DERECHOS HUMANOS  
SINALOA

|  |  |
|--|--|
|  | del fideicomisario; RFC del fideicomisario;<br>Aclaraciones/observaciones. |
|--|--|

Lo anterior, con fundamento en el artículo 29 de la Ley de Responsabilidades Administrativas del Estado de Sinaloa, que señala que las declaraciones patrimoniales son públicas, salvo aquellos rubros que puedan afectar la vida privada o los datos personales protegidos por la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos

Derivado de lo anterior, y con fundamento en los artículos 66, fracción II, 141 y 165 de la ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Sinaloa; 4 fracciones XI y XII, dela Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Sinaloa, en relación con el Acuerdo por el que se modifican los Anexos Primero y Segundo del Acuerdo por el que el Comité Coordinador del Sistema Nacional Anticorrupción emite el formato de declaraciones de situación patrimonial y de intereses y expide las normas e instructivo para su llenado y presentación.

En este orden de ideas, solicito del Comité de Transparencia confirme la clasificación parcial de los datos personales contenidos en las declaraciones patrimoniales de los servidores públicos de esta Comisión Estatal.

Por tanto, de conformidad con lo dispuesto por los artículos 66 fracción II y 141 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Sinaloa, se somete a su consideración la clasificación parcial de la información sujeta a publicarse conforme la normatividad respectiva, y en su momento se me comunique el resultado de ello.

En espera de su resolución, me reitero a sus órdenes para cualquier tipo de aclaración o duda al respecto.

Atentamente

L.E. Pavel Jonathan Hernández Ortiz  
Titular del Órgano Interno de Control



Ruperto L. Paliza 566 Sur Esq. Ignacio Ramírez, Col. Miguel Alemán C.P. 80200 Culiacán, Sin.  
Tels. (667) 752-24-21 y 752-25-75

**800-672-92-94**

**[www.cedhsinaloa.org.mx](http://www.cedhsinaloa.org.mx)**



COMISIÓN ESTATAL DE LOS  
DERECHOS HUMANOS  
SINALOA

Culiacán Rosales, Sinaloa, 14 de julio de 2021

L.E. Pavel Jonathan Hernández Ortiz  
Titular del Órgano Interno de Control de la CEDH Sinaloa  
Presente.

Por este conducto le comunico que el Comité de Transparencia de esta CEDH se reunió el día de hoy en las instalaciones que ocupan esta institución, emitiendo la resolución correspondiente, confirmando por unanimidad de votos la propuesta de la confirmar la clasificación confidencial parcial de los datos personales contenidos en las declaraciones patrimoniales del personal que labora en esta institución.

Al respecto y de acuerdo con la resolución y acta emitida se determinó lo siguiente:

“ÚNICO. Se CONFIRMA por unanimidad la clasificación de los datos considerados como confidenciales que se encuentran en las declaraciones patrimoniales del personal de que labora en esta Comisión Estatal, según lo precisado en los puntos de Consideraciones y Fundamentos de esta resolución, autorizando la elaboración de su versión pública, y dar cumplimiento a la obligación de transparencia prevista en el artículo 95 fracción VIII de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Sinaloa.”

Sin otro particular, quedo a sus órdenes.

Atentamente

Mtro. Miguel Ángel Calderón Espinoza  
Visitador General y Presidente  
del Comité de Transparencia





COMISIÓN ESTATAL DE LOS  
DERECHOS HUMANOS  
SINALOA

## LISTADO DE DATOS TESTADOS

Con fundamento legal en los artículos 3, fracción XXVI, 149, 155 fracción III, 156 y 165 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Sinaloa, en relación con los numerales Trigésimo Octavo fracción I, Quincuagésimo Segundo, Sexagésimo Segundo y Sexagésimo Tercero de los Lineamientos Generales en Materia de Clasificación y Desclasificación de la Información, así como la Elaboración de Versiones Públicas, se testaron los siguientes datos en las declaraciones patrimoniales del personal que labora en esta Comisión Estatal de los Derechos Humanos, por clasificarse como confidenciales:

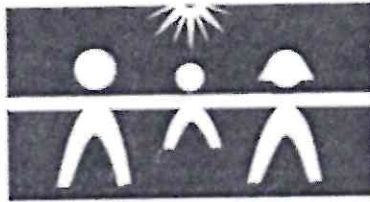
| Apartado   | Campo testado   |
|--|---|
| <b>Declaración patrimonial.</b>                                    |   |
| Datos generales.   | CURP, RFC, Homoclave, Correo electrónico personal/alternativo, Número telefónico de casa, Número celular personal, Situación personal/estado civil, Régimen matrimonial, País de nacimiento, Nacionalidad, Aclaraciones/observaciones |
| Domicilio del declarante.  | Todos los campos.   |
| Datos curriculares del declarante.                                 | Aclaraciones/observaciones.   |
| Datos del empleo, cargo o comisión.                                | Aclaraciones/observaciones.   |
| Experiencia laboral (últimos cinco empleos).                       | Aclaraciones/observaciones.   |
| Datos de la pareja.  | Todos los campos.   |
| Datos del dependiente económico.                                   | Todos los campos.   |
| Ingresos netos del declarante, pareja y/o dependientes económicos. | Ingreso neto de la pareja y/o dependientes económicos después de impuestos, Aclaraciones/observaciones.   |

|  |   |
|--|---|
| ¿Te desempeñaste como servidor público en el año inmediato anterior?             | Ingreso neto de la pareja y/o dependientes económicos recibido en el año inmediato anterior después de impuestos, Aclaraciones/observaciones.   |
| Bienes inmuebles.  | Todos los datos de bienes declarados a nombre de la pareja, dependientes económicos y/o terceros o que sean en copropiedad con el declarante; Tercero, persona física; Transmisor, persona física; Nombre del transmisor de la propiedad; RFC del transmisor; Relación del transmisor de la propiedad con el titular; Datos del Registro Público de la Propiedad; Ubicación del inmueble; Aclaraciones/observaciones. |
| Vehículos.   | Todos los datos de vehículos declarados a nombre de la pareja, dependientes económicos y/o terceros o que sean en copropiedad con el declarante; Transmisor, persona física; Nombre del transmisor; RFC del transmisor; Relación del transmisor del vehículo con el titular; Número de serie o registro; ¿Dónde se encuentra registrado?; Aclaraciones/observaciones.   |
| Bienes muebles.  | Todos los datos de los bienes declarados a nombre de la pareja, dependientes económicos y/o terceros o que sean en copropiedad con el declarante; Transmisor, persona física; Nombre del transmisor; RFC del transmisor; Relación del transmisor del mueble con el titular; Tercero, persona física; Aclaraciones/observaciones.  |
| Inversiones, cuentas bancarias y otro tipo de valores/activos.                   | Todos los datos de las inversiones, cuentas bancarias y otro tipo de valores/activos a nombre de la pareja, dependientes económicos y/o terceros que sean copropiedad con el declarante; Tercero, persona física; Número de cuenta, contrato o póliza; Saldo a la fecha; Aclaraciones/observaciones.  |
| Adeudos/pasivos.   | Todos los datos de los adeudos/pasivos a nombre de la pareja, dependientes económicos y/o terceros o que sean en copropiedad con el declarante; Tercero, persona física; Número de cuenta o contrato; Saldo insoluto; Otorgante del crédito, persona física; Nombre; RFC; Aclaraciones/observaciones.   |
| Préstamo o comodato por terceros.  | Ubicación del inmueble; Número de serie o registro; ¿Dónde se encuentra registrado?; Dueño o titular, persona física; Nombre del dueño o titular; RFC; Relación con el dueño o el titular; Aclaraciones/observaciones.  |
| <b>Declaración de intereses.</b>   |   |
| Participación en empresas, sociedades o asociaciones (hasta los últimos 2 años). | Todos los datos de la participación en empresas, sociedades o asociaciones de la pareja o dependientes económicos.  |

|   |  |
|---|--|
| ¿Participa en la toma de decisiones de alguna de estas instituciones? (hasta los últimos 2 años). | Todos los datos de la participación en alguna de estas instituciones de la pareja o dependientes económicos, Nombre de la institución, RFC, Aclaraciones/observaciones.  |
| Apoyos o beneficios públicos (hasta los últimos 2 años).  | Beneficiario del programa cuando no sea el declarante, Aclaraciones/observaciones.   |
| Representación (hasta los últimos 2 años).  | Todos los datos de representación de la pareja o dependientes económicos; Representante/representado, persona física; Nombre del representante/representado; RFC del representante/representado; Aclaraciones/observaciones.   |
| Clientes principales (hasta los últimos 2 años).  | Todos los clientes principales de la pareja o dependientes económicos; Cliente principal, persona física; Nombre del cliente principal; RFC del cliente principal; Aclaraciones/observaciones.   |
| Beneficios privados (hasta los últimos 2 años).   | Otorgante, persona física; Nombre del otorgante; RFC del otorgante; Beneficiario, cuando no sea el declarante; Aclaraciones/observaciones.   |
| Fideicomisos (hasta los últimos 2 años).  | Todos los datos de participación en fideicomisos de la pareja o dependientes económicos; Fideicomitente, persona física; Nombre del fideicomitente; RFC del fideicomitente; Fideicomisario, persona física; Nombre del fideicomisario; RFC del fideicomisario; Aclaraciones/observaciones. |

Se acompaña a este documento la resolución de confidencialidad emitida por el Comité de Transparencia de esta Comisión Estatal de los Derechos Humanos de Sinaloa.

# DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES



COMISIÓN ESTATAL DE LOS  
DERECHOS HUMANOS  
SINALOA

*Recibí ACUSE ORIGINAL*

| Declarante                              |  | Firma |
|---|--|-------|
| Nombre                                  | EDGARD SINUHÉ IRIARTE FIGUEROA             |       |
| Área de Adscripción                     | OFICINA REGIONAL ZONA CENTRO-NORTE         |       |
| Empleo o Cargo                          | JEFE DE OFICINA REGIONAL ZONA CENTRO-NORTE |       |
| Periodo que declara                     | 1 DE ENERO AL 31 DE DICIEMBRE DE 2020      |       |
| Fecha de presentación de la declaración | 27 DE MAYO DE 2021                         |       |

| Órgano Interno de Control |                                | Firma y Sello de recibido |
|---------------------------|--------------------------------|---------------------------|
| Titular                   | Pavel Jonathan Hernández Ortiz |                           |

**NOTA:** SÍRVASE A REVISAR LAS NORMAS E INSTRUCTIVO PARA EL LLENADO Y PRESENTACIÓN DEL FORMATO DE DECLARACIONES: DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES.

C. EDGARD SINUHÉ IRIARTE FIGUEROA

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED MI DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES, CONFORME A LO DISPUESTO EN LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS, LA LEY GENERAL DEL SISTEMA NACIONAL ANTICORRUPCIÓN Y LA NORMATIVIDAD APLICABLE.

LOS DATOS DE TERCEROS, SIEMPRE Y CUANDO SEAN PERSONAS FÍSICAS, Y LOS DATOS RESALTADOS NO SERÁN PÚBLICOS

## I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

**MODIFICACIÓN**

### 1. DATOS GENERALES

|  |  |                           |
|--|--|---------------------------|
| NOMBRE (S)   | PRIMER APELLIDO  | SEGUNDO APELLIDO          |
| EDGARD SINUHÉ  | IRIARTE  | FIGUEROA                  |
| CURP   | RFC  | HOMOCLAVE                 |
| CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL   | CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL / ALTERNO  | NÚMERO TELEFÓNICO DE CASA |
| vzg@cedhsinaloa.org.mx   |  | NO APLICA                 |
| NÚMERO CELULAR PERSONAL  | SITUACIÓN PERSONAL / ESTADO CIVIL  |                           |
|  | SOLTERO (A) <input type="checkbox"/> CASADO (A) <input type="checkbox"/> DIVORCIADO (A) <input type="checkbox"/> VIUDO (A) <input type="checkbox"/> CONCUBINA / CONCUBINARIO / UNIÓN LIBRE <input type="checkbox"/> SOCIEDAD DE CONVIVENCIA <input type="checkbox"/> |                           |
| RÉGIMEN MATRIMONIAL  | PAÍS DE NACIMIENTO   | NACIONALIDAD              |
| SOCIEDAD CONYUGAL <input type="checkbox"/> SEPARACIÓN DE BIENES <input type="checkbox"/> OTRO / ESPECIFIQUE <input type="checkbox"/> |  |                           |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES   |  |                           |
| NINGUNA  |  |                           |

### 2. DOMICILIO DEL DECLARANTE

| EN MÉXICO                    |                      |                    | EN EL EXTRANJERO   |                    |                 |
|------------------------------|----------------------|--------------------|--------------------|--------------------|-----------------|
| CALLE                        | NÚMERO EXTERIOR      | NÚMERO INTERIOR    | CALLE              | NÚMERO EXTERIOR    | NÚMERO INTERIOR |
| COLONIA / LOCALIDAD          | MUNICIPIO / ALCALDÍA | ENTIDAD FEDERATIVA | CIUDAD / LOCALIDAD | ESTADO / PROVINCIA |                 |
| CÓDIGO POSTAL                |                      | PAÍS               |                    | CÓDIGO POSTAL      |                 |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES |                      |                    |                    |                    |                 |



### 3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

#### ESCOLARIDAD

NIVEL

- PRIMARIA  SECUNDARIA  BACHILLERATO  CARRERA TÉCNICA O COMERCIAL  LICENCIATURA  ESPECIALIDAD  
 MAESTRÍA  DOCTORADO

INSTITUCIÓN EDUCATIVA

INSTITUTO DE INVESTIGACIONES EN DERECHOS HUMANOS

CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO

MAESTRÍA EN DERECHOS HUMANOS

ESTATUS

- CURSANDO  FINALIZADO  TRUNCO

DOCUMENTO OBTENIDO

- BOLETA  CERTIFICADO  CONSTANCIA  TÍTULO

FECHA DE OBTENCIÓN DEL DOCUMENTO

16/12/2013

LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA

- EN MÉXICO  EN EL EXTRANJERO

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

NINGUNA



*S*

#### 4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN ACTUAL

AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

|  |   |   |   |   |
|--|---|---|---|---|
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO                              |   | FEDERAL <input type="checkbox"/>  | ESTATAL <input checked="" type="checkbox"/> | MUNICIPAL / ALCALDÍA <input type="checkbox"/>   |
| ÁMBITO PÚBLICO   |   | EJECUTIVO <input type="checkbox"/>  | LEGISLATIVO <input type="checkbox"/>        | JUDICIAL <input type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO <input checked="" type="checkbox"/> |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO                                |   | COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS DE SINALOA   |   |   |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN                                    | EMPLEO, CARGO O COMISIÓN                      | ¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?  |   | NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN  |
| OFICINA REGIONAL                                       | JEFE DE LA OFICINA REGIONAL ZONA CENTRO-NORTE | SÍ <input type="checkbox"/>   | NO <input checked="" type="checkbox"/>      | MANDOS MEDIOS O SUPERIORES  |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL                          |   | Realizar en el ámbito geográfico de su competencia y en coordinación con las Visitadurías Generales, las actuaciones necesarias para la investigación, proceso y resolución de los expedientes. |   |   |
| FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN |   | TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN   |   |   |
| 01/10/2018   |   | 6878716137 NO APLICA  |   |   |
| DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN                 |   |   |   |   |
| EN MÉXICO  |   |   | EN EL EXTRANJERO                            |   |
| CALLE  | NÚMERO EXTERIOR                               | NÚMERO INTERIOR   | CALLE                                       | NÚMERO EXTERIOR<br>NÚMERO INTERIOR  |
| IGNACIO RAMÍREZ  | 99  |   |   |   |
| COLONIA / LOCALIDAD                                    | MUNICIPIO / ALCALDÍA                          | ENTIDAD FEDERATIVA  | CIUDAD / LOCALIDAD                          | ESTADO / PROVINCIA  |
| CENTRO   | GUASAVE                                       | SINALOA   |   |   |
| CÓDIGO POSTAL  |   |   | PAÍS  | CÓDIGO POSTAL   |
| 81000  |   |   |   |   |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES                           |   |   |   |   |
| NINGUNA  |   |   |   |   |



|   |                          |                                    |                                      |   |  |
|---|--------------------------|------------------------------------|--------------------------------------|---|--|
| ¿CUENTA CON OTRO EMPLEO, CARGO O COMISIÓN EN EL SERVICIO PÚBLICO DISTINTO AL DECLARADO?    sí <input type="checkbox"/> NO <input checked="" 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 | ¿ESTUVO 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      |   |  |
|   |                          |                                    |                                      |   |  |
| EN MÉXICO   |                          |                                    | EN EL EXTRANJERO                     |   |  |
| CALLE   | NÚMERO EXTERIOR          | NÚMERO INTERIOR                    | CALLE                                | NÚMERO EXTERIOR                               | NÚMERO INTERIOR                          |
|   |                          |                                    |                                      |   |  |
| LOCALIDAD / COLONIA   | MUNICIPIO O ALCALDÍA     | ENTIDAD FEDERATIVA                 | CIUDAD / LOCALIDAD                   | ESTADO O PROVINCIA                            |  |
|   |                          |                                    |                                      |   |  |
| CÓDIGO POSTAL   |                          |                                    | PAÍS                                 | CÓDIGO POSTAL                                 |  |
|   |                          |                                    |                                      |   |  |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES  |                          |                                    |                                      |   |  |
| NINGUNA   |                          |                                    |                                      |   |  |



# 5. EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

|  |   |   |
|--|---|---|
| ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:   |   |   |
| PÚBLICO <input checked="" type="checkbox"/> PRIVADO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) <input type="checkbox"/>   |   |   |
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO  | ÁMBITO PÚBLICO  |   |
| FEDERAL <input type="checkbox"/> ESTATAL <input checked="" type="checkbox"/> MUNICIPAL / ALCALDÍA <input type="checkbox"/>   | EJECUTIVO <input type="checkbox"/> LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> JUDICIAL <input type="checkbox"/> | ÓRGANO AUTÓNOMO <input checked="" type="checkbox"/> |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN  | RFC   | ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA                          |
| COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS SINALOA   | CED930407MP4  | OFICINA REGIONAL ZONA GUASAVE                       |
| EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO  | ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL   |   |
| VISITADOR REGIONAL ZONA GUASAVE  | INVESTIGACIÓN, PROCESO Y RESOLUCIÓN DE EXPEDIENTES.   |   |
| SECTOR AL QUE PERTENECE  | FECHA DE INGRESO  | FECHA DE EGRESO                                     |
| <input type="checkbox"/> AGRICULTURA<br><input type="checkbox"/> MINERÍA<br><input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA<br><input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN<br><input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA<br><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR<br><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR<br><input type="checkbox"/> TRANSPORTE<br><input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO<br><input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) | 13/02/2014  | 30/09/2018  |
|  | LUGAR DONDE SE UBICA  |   |
|  | <input checked="" type="checkbox"/> EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO                   |   |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES   | NINGUNA   |   |



*S*

*[Handwritten signature]*

# 5. EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

## EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

|  |  |   |
|--|--|---|
| ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:   |  |   |
| PÚBLICO <input checked="" type="checkbox"/> PRIVADO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) <input type="checkbox"/>   |  |   |
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO  |  | ÁMBITO PÚBLICO  |
| FEDERAL <input type="checkbox"/> ESTATAL <input checked="" type="checkbox"/> MUNICIPAL / ALCALDÍA <input type="checkbox"/>   |  | EJECUTIVO <input type="checkbox"/> LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> JUDICIAL <input type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO <input checked="" type="checkbox"/> |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN  |  | RFC   |
| COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS SINALOA   |  | ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA  |
|  |  | CED930407MP4 OFICINA REGIONAL ZONA NORTE  |
| EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO  |  | ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL   |
| VISITADOR ADJUNTO  |  | INVESTIGACIÓN, PROCESO Y RESOLUCIÓN DE EXPEDIENTES.   |
| SECTOR AL QUE PERTENECE  |  | FECHA DE INGRESO  |
|  |  | 01/05/2011  |
|  |  | FECHA DE EGRESO   |
|  |  | 12/02/2014  |
| <input type="checkbox"/> AGRICULTURA<br><input type="checkbox"/> MINERÍA<br><input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA<br><input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN<br><input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA<br><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR<br><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR<br><input type="checkbox"/> TRANSPORTE<br><input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO<br><input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |  | LUGAR DONDE SE UBICA<br><input checked="" type="checkbox"/> EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO   |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES   |  | NINGUNA   |



*[Handwritten signature]*

## 5. EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)

NINGUNO

AGREGAR

MODIFICAR

SIN CAMBIO

BAJA

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

|  |   |   |
|--|---|---|
| ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:   |   |   |
| PÚBLICO <input checked="" type="checkbox"/>  | PRIVADO <input type="checkbox"/>  | OTRO (ESPECIFIQUE) <input type="checkbox"/>   |
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO  | ÁMBITO PÚBLICO  |   |
| FEDERAL <input type="checkbox"/>   | ESTATAL <input checked="" type="checkbox"/>   | MUNICIPAL / ALCALDÍA <input type="checkbox"/> |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN  |   | ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA                    |
| COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS SINALOA   |   | OFICINA ZONA CENTRO                           |
| EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO  | ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL   |   |
| VISITADOR ADJUNTO  | INVESTIGACIÓN, PROCESO Y RESOLUCIÓN DE EXPEDIENTES.                                     |   |
| SECTOR AL QUE PERTENECE  | FECHA DE INGRESO  | FECHA DE EGRESO                               |
| <input type="checkbox"/> AGRICULTURA<br><input type="checkbox"/> MINERÍA<br><input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA<br><input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN<br><input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA<br><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR<br><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR<br><input type="checkbox"/> TRANSPORTE<br><input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO<br><input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) | 01/03/2011  | 30/04/2011                                    |
|  | LUGAR DONDE SE UBICA  |   |
|  | <input checked="" type="checkbox"/> EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO |   |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES   | NINGUNA   |   |



*[Handwritten signature]*

# 5. EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

|   |   |   |
|---|---|---|
| ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:  |   |   |
| PÚBLICO <input type="checkbox"/>  | PRIVADO <input checked="" type="checkbox"/> | OTRO (ESPECIFIQUE) <input type="checkbox"/>   |
| 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 / ÁREA  |   |   |
| ATG MENSAJERÍA Y PAQUETERÍA S.A. DE C.V.  |   | AMP050609RY6  |
|   |   | SUCURSAL GUASAVE  |
| EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO   |   | ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL   |
| ENCARGADO DE SUCURSAL   |   | ATENCIÓN AL CLIENTE, FACTURACIÓN, RECEPCIÓN Y ENVÍO DE PAQUETERÍA.                      |
| SECTOR AL QUE PERTENECE   |   | FECHA DE INGRESO  |
|   |   | FECHA DE EGRESO   |
|   |   | 01/03/2006  |
|   |   | 31/08/2010  |
| <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> AGRICULTURA</li> <li><input type="checkbox"/> MINERÍA</li> <li><input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA</li> <li><input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN</li> <li><input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA</li> <li><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR</li> <li><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> TRANSPORTE</li> <li><input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS</li> <li><input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS</li> <li><input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS</li> <li><input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES</li> <li><input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS</li> <li><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD</li> <li><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO</li> <li><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO</li> <li><input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)</li> </ul> |   | LUGAR DONDE SE UBICA  |
|   |   | <input checked="" type="checkbox"/> EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES  |   | NINGUNA   |



*S*

*[Handwritten signature]*

# 6. DATOS DE LA PAREJA

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

|   |  |   |   |                                    |
|---|--|---|---|------------------------------------|
| NOMBRE (S)  | PRIMER APELLIDO  | SEGUNDO APELLIDO                              | FECHA DE NACIMIENTO                         | RFC                                |
| RELACIÓN CON EL DECLARANTE  |  |   |   |                                    |
| CÓNYUGE    CONCUBINA / CONCUBINARIO / UNIÓN LIBRE    SOCIEDAD DE CONVIVENCIA                                    |  |   |   |                                    |
| ¿ES CIUDADANO EXTRANJERO?   |  |   |   |                                    |
| SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>   |  | CURP: <input type="text"/>                    |   |                                    |
| ¿ES DEPENDIENTE ECONÓMICO?  |  | LUGAR DONDE RESIDE                            |   |                                    |
| SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>   |  | EN MÉXICO<br>EN EL EXTRANJERO<br>SE DESCONOCE |   |                                    |
| ¿HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE?   |  | DOMICILIO DE LA PAREJA                        |   |                                    |
| SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>   |  |   |   |                                    |
| EN MÉXICO   |  | EN EL EXTRANJERO                              |   |                                    |
| CALLE   | NÚMERO EXTERIOR  | NÚMERO INTERIOR                               | CALLE                                       | NÚMERO EXTERIOR    NÚMERO INTERIOR |
| COLONIA / LOCALIDAD   | MUNICIPIO / ALCALDÍA   | ENTIDAD FEDERATIVA                            | CIUDAD / LOCALIDAD                          | ESTADO / PROVINCIA                 |
| CÓDIGO POSTAL   |  |   | PAÍS  | CÓDIGO POSTAL                      |
| ACTIVIDAD LABORAL   | PÚBLICO <input type="checkbox"/>   | PRIVADO <input type="checkbox"/>              | OTRO (ESPECIFIQUE) <input type="checkbox"/> | NINGUNO <input type="checkbox"/>   |
| 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   | ÁREA DE ADSCRIPCIÓN  |   |   |                                    |
| EMPLEO, CARGO O COMISIÓN  | ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL  |   |   |                                    |
| SALARIO MENSUAL NETO  | FECHA DE INGRESO AL EMPLEO   |   |   |                                    |



*[Handwritten signature]*

|   |   |                |
|---|---|----------------|
| NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN             |   | EMPLEO O CARGO |
| RFC   |   |                |
| FECHA DE INGRESO AL EMPLEO                              | SECTOR AL QUE PERTENECE   |                |
| SALARIO MENSUAL NETO                                    | AGRICULTURA<br>MINERÍA<br>ENERGÍA ELÉCTRICA<br>CONSTRUCCIÓN<br>INDUSTRIA MANUFACTURERA<br>COMERCIO AL POR MAYOR<br>COMERCIO AL POR MENOR<br>TRANSPORTE<br>MEDIOS MASIVOS<br>SERVICIOS FINANCIEROS<br>SERVICIOS INMOBILIARIOS<br>SERVICIOS PROFESIONALES<br>SERVICIOS CORPORATIVOS<br>SERVICIOS DE SALUD<br>SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO<br>SERVICIOS DE ALOJAMIENTO<br>OTRO (ESPECIFIQUE) |                |
| ¿ES PROVEEDOR O CONTRATISTA DEL GOBIERNO?               |   |                |
| sí <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> |   |                |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES                            | NINGUNA   |                |



# 7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

TODOS LOS DATOS RELATIVOS A MENORES DE EDAD NO SERÁN PÚBLICOS.

|   |                 |                      |  |                                   |
|---|-----------------|----------------------|--|-----------------------------------|
| NOMBRE (S)  | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO     | FECHA DE NACIMIENTO  | RFC                               |
| PARENTESCO O RELACIÓN CON EL DECLARANTE<br><input type="checkbox"/> ABUELO (A) <input type="checkbox"/> AHIJADO(A) <input type="checkbox"/> CUÑADO (A) <input type="checkbox"/> HERMANO (A) <input type="checkbox"/> HIJO (A) <input type="checkbox"/> MADRE<br><input type="checkbox"/> NIETO (A) <input type="checkbox"/> NUERA <input type="checkbox"/> PADRE <input type="checkbox"/> PRIMO (A) <input type="checkbox"/> SOBRINO (A) <input type="checkbox"/> SUEGRO (A)<br><input type="checkbox"/> TÍO (A) <input type="checkbox"/> YERNO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |                 |                      |  |                                   |
| ¿ES CIUDADANO EXTRANJERO?   |                 |                      |  |                                   |
| SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> CURP: <input type="text"/>  |                 | <input type="text"/> |  |                                   |
| ¿HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE?   |                 |                      | LUGAR DONDE RESIDE   |                                   |
| SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>   |                 |                      | <input type="checkbox"/> EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO <input type="checkbox"/> SE DESCONOCE |                                   |
| DOMICILIO DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO   |                 |                      |  |                                   |
| EN MÉXICO   |                 |                      | EN EL EXTRANJERO   |                                   |
| CALLE   | NÚMERO EXTERIOR | NÚMERO INTERIOR      | CALLE  | NÚMERO EXTERIOR   NÚMERO INTERIOR |
| COLONIA / LOCALIDAD   MUNICIPIO / ALCALDÍA   ENTIDAD FEDERATIVA   |                 |                      | CIUDAD / LOCALIDAD   ESTADO / PROVINCIA  |                                   |



*[Handwritten signature]*

|   |                                  |  |  |
|---|----------------------------------|--|--|
| CÓDIGO POSTAL   |                                  | PAÍS   | CÓDIGO POSTAL  |
| ACTIVIDAD LABORAL                                       | PÚBLICO <input type="checkbox"/> | PRIVADO <input type="checkbox"/>   | OTRO (ESPECIFIQUE) <input type="checkbox"/> NINGUNO <input type="checkbox"/>   |
| 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                                 |                                  | ÁREA DE ADSCRIPCIÓN  |  |
| EMPLEO, CARGO O COMISIÓN                                |                                  | ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL  |  |
| SALARIO MENSUAL NETO                                    |                                  | FECHA DE INGRESO AL EMPLEO   |  |
| NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN             |                                  |  |  |
| RFC   |                                  |  |  |
| EMPLEO O CARGO  |                                  |  |  |
| FECHA DE INGRESO AL EMPLEO                              |                                  | SALARIO MENSUAL NETO   |  |
| ¿ES PROVEEDOR O CONTRATISTA DEL GOBIERNO?               |                                  | SECTOR AL QUE PERTENECE  |  |
| SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |                                  | <input type="checkbox"/> AGRICULTURA<br><input type="checkbox"/> MINERÍA<br><input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA<br><input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN<br><input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA<br><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR<br><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR<br><input type="checkbox"/> TRANSPORTE<br><input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO<br><input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |  |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES                            | NINGUNA                          |  |  |



*[Handwritten signature]*

*[Handwritten mark]*

## 8. INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (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) | 253439  |
| II.- OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE (SUMA DEL II.1 AL II.5)  | 0   |
| II.1.- POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL Y/O EMPRESARIAL (DESPUÉS DE IMPUESTOS).  | 0   |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL   |   |
| TIPO DE NEGOCIO   |   |
| II.2.- POR ACTIVIDAD FINANCIERA (RENDIMIENTOS O GANANCIAS) (DESPUÉS DE IMPUESTOS)   | 0   |
| TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERÓ EL RENDIMIENTO O GANANCIA  | <input type="checkbox"/> CAPITAL<br><input type="checkbox"/> FONDOS DE INVERSIÓN<br><input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES PRIVADAS<br><input type="checkbox"/> SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO<br><input type="checkbox"/> VALORES BURSÁTILES<br><input type="checkbox"/> BONOS<br><input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |
| II.3.- POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSEJOS, CONSULTORÍAS Y / O ASESORÍAS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)   | 0   |
| TIPO DE SERVICIO PRESTADO   |   |
| II.4.- POR ENAJENACIÓN DE BIENES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)   | 0   |
| TIPO DE BIEN ENAJENADO <input type="checkbox"/> MUEBLE <input type="checkbox"/> INMUEBLE <input type="checkbox"/> VEHÍCULO  |   |
| II.5 - OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS ANTERIORMENTE (DESPUÉS DE IMPUESTOS)  | 0   |
| ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (ARRENDAMIENTO, REGALÍA, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, SEGURO DE VIDA, ETC.)  | 0   |
| A.- INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE (SUMA DEL NUMERAL I Y II)   | 253439  |
| B.- INGRESO ANUAL NETO DE LA PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)  |   |
| C.- TOTAL DE INGRESOS ANUALES NETOS PERCIBIDOS POR EL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SUMA DE LOS APARTADOS A Y B)  | 253439  |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES  | NINGUNA   |



# 9. BIENES INMUEBLES (ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

TODOS LOS DATOS DE BIENES DECLARADOS A NOMBRE DE LA PAREJA, DEPENDIENTES ECONÓMICOS Y / O TERCEROS O QUE SEAN EN COPROPIEDAD CON EL DECLARANTE NO SERÁN PÚBLICOS

BIENES DEL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

TIPO DE INMUEBLE  CASA  DEPARTAMENTO  EDIFICIO  LOCAL COMERCIAL  BODEGA  PALCO  RANCHO  TERRENO  OTRO (ESPECIFIQUE)

TITULAR DEL INMUEBLE:

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> DECLARANTE  | <input type="checkbox"/> CONVIVIENTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO  |
| <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CÓNYUGE  | <input type="checkbox"/> CONVIVIENTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS              |
| <input type="checkbox"/> DECLARANTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS                            | <input type="checkbox"/> DEPENDIENTE ECONÓMICO  |
| <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CÓNYUGE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS                  | <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS               |
| <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONCUBINA O CONCUBINARIO                             | <input type="checkbox"/> DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS                            |
| <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONCUBINA O CONCUBINARIO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS | <input type="checkbox"/> DECLARANTE, CÓNYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO                                  |
| <input type="checkbox"/> CÓNYUGE   | <input type="checkbox"/> DECLARANTE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO                 |
| <input type="checkbox"/> CÓNYUGE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS                               | <input type="checkbox"/> CÓNYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO  |
| <input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO  | <input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO                             |
| <input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS              | <input type="checkbox"/> CÓNYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS                  |
| <input type="checkbox"/> CONVIVIENTE   | <input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS |
| <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONVIVIENTE  |   |
| <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONVIVIENTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS              |   |

PORCENTAJE DE PROPIEDAD DEL DECLARANTE CONFORME A ESCRITURACIÓN O CONTRATO

SUPERFICIE DEL TERRENO

SUPERFICIE DE CONSTRUCCIÓN

RELACIÓN DEL TRANSMISOR DE LA PROPIEDAD CON EL TITULAR

- ABUELO (A)
- BISABUELO (A)
- BISNIETO (A)
- CONCUBINA O CONCUBINARIO
- CONCUNO (A)
- CÓNYUGE
- CUÑADO (A)
- HERMANO (A)
- HDO (A)
- MADRE
- PADRE
- PRIMO (A)
- SOBRINO (A)
- SUEGRO (A)
- TATARABUELO (A)
- TATARANIETO (A)
- TÍO (A)
- NIETO (A)
- NINGUNO
- OTRO (ESPECIFIQUE)

TERCERO

PERSONA FÍSICA  PERSONA MORAL

NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS

RFC

FORMA DE ADQUISICIÓN

FORMA DE PAGO

TRANSMISOR

PERSONA FÍSICA  PERSONA MORAL

- COMPRAVENTA
- CESIÓN
- DONACIÓN
- HERENCIA
- PERMUTA
- RIFA O SORTEO
- SENTENCIA

- CRÉDITO
- CONTADO
- NO APLICA

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL TRANSMISOR DE LA PROPIEDAD

RFC

VALOR DE ADQUISICIÓN

¿EL VALOR DE ADQUISICIÓN DEL INMUEBLE ES CONFORME A?

TIPO DE MONEDA

FECHA DE ADQUISICIÓN DEL INMUEBLE

DATOS DEL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD. FOLIO REAL U OTRO DATO QUE PERMITA SU IDENTIFICACIÓN

- ESCRITURA PÚBLICA
- SENTENCIA
- CONTRATO

UBICACIÓN DEL INMUEBLE

EN MÉXICO

EN EL EXTRANJERO

CALLE  NUMERO EXTERIOR  NÚMERO INTERIOR  CALLE  NÚMERO EXTERIOR  NÚMERO INTERIOR

COLONIA / LOCALIDAD  MUNICIPIO / ALCALDÍA  ENTIDAD FEDERATIVA  ESTADO / PROVINCIA

CÓDIGO POSTAL  PAÍS  CÓDIGO POSTAL

EN CASO DE BAJA DEL INMUEBLE INCLUIR MOTIVO

VENTA  DONACIÓN  SINIESTRO  OTRO (ESPECIFIQUE)

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

NINGUNA



S

*[Handwritten signature]*

# 10. VEHÍCULOS (ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)

NINGUNO

AGREGAR

MODIFICAR

SIN CAMBIO

BAJA

TODOS LOS DATOS DE VEHÍCULOS DECLARADOS A NOMBRE DE LA PAREJA, DEPENDIENTES ECONÓMICOS Y / O TERCEROS O QUE SEAN EN COPROPIEDAD CON EL DECLARANTE NO SERÁN PÚBLICOS.

VEHÍCULOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

TIPO DE VEHÍCULO  AUTOMÓVIL / MOTOCICLETA  AERONAVE  BARCO / YATE  OTRO (ESPECIFIQUE)

TITULAR DEL VEHÍCULO

- DECLARANTE
- DECLARANTE Y CÓNYUGE
- DECLARANTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- DECLARANTE Y CÓNYUGE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- DECLARANTE Y CONCUBINA O CONCUBINARIO
- DECLARANTE Y CONCUBINA O CONCUBINARIO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- CÓNYUGE
- CÓNYUGE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- CONCUBINA O CONCUBINARIO
- CONCUBINA O CONCUBINARIO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- CONVIVIENTE
- DECLARANTE Y CONVIVIENTE
- DECLARANTE Y CONVIVIENTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- CONVIVIENTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO
- CONVIVIENTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- DEPENDIENTE ECONÓMICO
- DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO
- DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- DECLARANTE, CÓNYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO
- DECLARANTE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO
- CÓNYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO
- CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO
- CÓNYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS

TRANSMISOR  PERSONA FÍSICA  PERSONA MORAL

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL TRANSMISOR

RFC

RELACIÓN DEL TRANSMISOR DEL VEHÍCULO CON EL TITULAR

- ABUELO (A)
- BISABUELO (A)
- BISNIETO (A)
- CONCUBINA O CONCUBINARIO
- CONCUÑO (A)
- CÓNYUGE
- CUNADO (A)
- HERMANO (A)
- HDO (A)
- MADRE

- PADRE
- PRIMO (A)
- SOBRINO (A)
- SUECRO (A)
- TATARABUELO (A)
- TATARANIETO (A)
- TÍO (A)
- NIETO (A)
- NINGUNO
- OTRO (ESPECIFIQUE)

MARCA

MODELO

AÑO

NÚMERO DE SERIE O REGISTRO

TERCERO

PERSONA FÍSICA  PERSONA MORAL

¿DÓNDE SE ENCUENTRA REGISTRADO?

EN MÉXICO

EN EL EXTRANJERO

ENTIDAD FEDERATIVA

PAÍS

NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS

RFC

FORMA DE ADQUISICIÓN

- COMPRAVENTA
- CESIÓN
- DONACIÓN
- HERENCIA
- PERMUTA
- RIFA O SORTEO
- SENTENCIA

FORMA DE PAGO

- CRÉDITO
- CONTADO
- NO APLICA

VALOR DE ADQUISICIÓN DEL VEHÍCULO

TIPO DE MONEDA

FECHA DE ADQUISICIÓN DEL VEHÍCULO



EN CASO DE BAJA DEL VEHÍCULO INCLUIR MOTIVO  VENTA  DONACIÓN  SINIESTRO  OTRO (ESPECIFIQUE)

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

NINGUNA

S

*[Handwritten signature]*

# 11. BIENES MUEBLES (ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

TODOS LOS DATOS DE LOS BIENES DECLARADOS A NOMBRE DE LA PAREJA, DEPENDIENTES ECONÓMICOS Y / O TERCEROS O QUE SEAN EN COPROPIEDAD CON EL DECLARANTE NO SERÁN PÚBLICOS.

BIENES DEL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

### TITULAR DEL BIEN

- DECLARANTE
- DECLARANTE Y CÓNYUGE
- DECLARANTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- DECLARANTE Y CÓNYUGE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- DECLARANTE Y CONCUBINA O CONCUBINARIO
- DECLARANTE Y CONCUBINA O CONCUBINARIO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- CÓNYUGE
- CÓNYUGE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- CONCUBINA O CONCUBINARIO
- CONCUBINA O CONCUBINARIO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- CONVIVIENTE
- DECLARANTE Y CONVIVIENTE
- DECLARANTE Y CONVIVIENTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- CONVIVIENTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO
- CONVIVIENTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- DEPENDIENTE ECONÓMICO
- DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO
- DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- DECLARANTE, CÓNYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO
- DECLARANTE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO
- CÓNYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO
- CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO
- CÓNYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS

### TIPO DEL BIEN

- MENAJE DE CASA (MUEBLES Y ACCESORIOS DE CASA)
- APARATOS ELECTRÓNICOS Y ELECTRODOMÉSTICOS
- JOYAS
- COLECCIONES
- OBRAS DE ARTE
- OTRO (ESPECIFIQUE)

TRANSMISOR  PERSONA FÍSICA  PERSONA MORAL

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL TRANSMISOR

RFC

TERCERO  PERSONA FÍSICA  PERSONA MORAL

NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS

RFC

DESCRIPCIÓN GENERAL DEL BIEN

FORMA DE ADQUISICIÓN

- COMPRAVENTA
- CESIÓN
- DONACIÓN
- HERENCIA
- PERMUTA
- RIFA O SORTEO
- SENTENCIA

FORMA DE PAGO

- CRÉDITO
- CONTADO
- NO APLICA

RELACIÓN DEL TRANSMISOR DEL MUEBLE CON EL TITULAR

- ABUELO (A)
- PADRE
- BISABUELO (A)
- PRIMO (A)
- BISNIETO (A)
- SOBRINO (A)
- CONCUBINA O CONCUBINARIO
- SUEGRO (A)
- CONCUBINO (A)
- TATARABUELO (A)
- CÓNYUGE
- TATARANIETO (A)
- CUÑADO (A)
- TIO (A)
- HERMANO (A)
- NIETO (A)
- HUO (A)
- NINGUNO
- MADRE
- OTRO (ESPECIFIQUE)

VALOR DE ADQUISICIÓN DEL MUEBLE

TIPO DE MONEDA

FECHA DE ADQUISICIÓN

EN CASO DE BAJA DEL MUEBLE INCLUIR MOTIVO

VENTA  DONACIÓN  SINIESTRO  OTRO (ESPECIFIQUE)

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

NINGUNA



*S*  
*[Handwritten signature]*

# 12. INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES / ACTIVOS (ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

TODOS LOS DATOS DE LAS INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES / ACTIVOS A NOMBRE DE LA PAREJA, DEPENDIENTES ECONÓMICOS Y/O TERCEROS O QUE SEAN EN COPROPIEDAD CON EL DECLARANTE NO SERÁN PÚBLICOS.

INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES DEL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

|   |  |   |   |  |  |
|---|--|---|---|--|--|
| <b>TIPO DE INVERSIÓN / ACTIVO</b><br><input checked="" type="checkbox"/> BANCARIA<br><input type="checkbox"/> FONDOS DE INVERSIÓN<br><input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES PRIVADAS Y/O MERCANTILES<br><input type="checkbox"/> POSESIÓN DE MONEDAS Y/O METALES<br><input type="checkbox"/> SEGUROS<br><input type="checkbox"/> VALORES BURSÁTILES<br><input type="checkbox"/> AFORES Y OTROS |  | <b>TITULAR DE LA INVERSIÓN, CUENTA BANCARIA Y OTRO TIPO DE VALORES.</b><br><input checked="" type="checkbox"/> DECLARANTE<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONYUGE<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONYUGE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONCUBINA O CONCUBINARIO<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONCUBINA O CONCUBINARIO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> CONYUGE<br><input type="checkbox"/> CONYUGE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO<br><input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> CONVIVIENTE<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONVIVIENTE<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONVIVIENTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> CONVIVIENTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO<br><input type="checkbox"/> CONVIVIENTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> DEPENDIENTE ECONÓMICO<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE, CONYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO<br><input type="checkbox"/> CONYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO<br><input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO<br><input type="checkbox"/> CONYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS |   | <b>BANCARIA</b><br><input checked="" type="checkbox"/> CUENTA DE NÓMINA<br><input type="checkbox"/> CUENTA DE AHORRO<br><input type="checkbox"/> CUENTA DE CHEQUES<br><input type="checkbox"/> CUENTA MAESTRA<br><input type="checkbox"/> CUENTA EJE<br><input type="checkbox"/> DEPÓSITO A PLAZOS |  |
| <b>TERCERO</b>  |  | PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/><br>PERSONA MORAL <input type="checkbox"/>   | NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS             | RFC  |  |
| <b>FONDOS DE INVERSIÓN</b><br><input type="checkbox"/> SOCIEDADES DE INVERSIÓN<br><input type="checkbox"/> INVERSIONES FINANCIERAS EN EL EXTRANJERO   |  | <b>ORGANIZACIONES PRIVADAS Y/O MERCANTILES</b><br><input type="checkbox"/> ACCIONES<br><input type="checkbox"/> CAJAS DE AHORRO   |   | <b>POSESIÓN DE MONEDAS Y/O METALES</b><br><input type="checkbox"/> CENTENARIOS<br><input type="checkbox"/> DIVISAS<br><input checked="" type="checkbox"/> MONEDA NACIONAL<br><input type="checkbox"/> ONZAS TROY<br><input type="checkbox"/> CRIPTOMONEDAS   | <b>SEGUROS</b><br><input type="checkbox"/> SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO<br><input type="checkbox"/> SEGURO DE INVERSIÓN<br><input type="checkbox"/> SEGURO DE VIDA |
| <b>VALORES BURSÁTILES</b><br><input type="checkbox"/> ACCIONES Y DERIVADOS<br><input type="checkbox"/> ACEPTACIONES BANCARIAS<br><input type="checkbox"/> BONOS GUBERNAMENTALES<br><input type="checkbox"/> PAPEL COMERCIAL   |  | <b>AFORES Y OTROS</b><br><input type="checkbox"/> AFORES<br><input type="checkbox"/> FIDEICOMISOS<br><input type="checkbox"/> CERTIFICADOS DE LA TESORERÍA<br><input type="checkbox"/> PRÉSTAMOS A FAVOR DE UN TERCERO  |   | <b>NÚMERO DE CUENTA, CONTRATO O PÓLIZA</b><br>2895048419   |  |
| <b>¿DÓNDE SE LOCALIZA LA INVERSIÓN, CUENTA BANCARIA Y OTRO TIPO DE VALORES / ACTIVOS?</b>   |  |   |   |  |  |
| EN MÉXICO <input checked="" type="checkbox"/>   |  |   | EN EL EXTRANJERO <input type="checkbox"/> |  |  |
| <b>INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL</b>   |  | <b>RFC</b>  |   | <b>INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL</b>  | <b>PAÍS DÓNDE SE LOCALIZA</b>  |
| BBVA BANCOMER   |  | BBA830831LJ2  |   |  |  |
| <b>SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR</b>  |  |   | <b>TIPO DE MONEDA</b>                     |  | <b>ACLARACIONES / OBSERVACIONES</b>  |
|   |  |   | NACIONAL                                  |  | NINGUNA  |



*S*

### 13. ADEUDOS / PASIVOS (ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

TODOS LOS DATOS DE LOS ADEUDOS / PASIVOS A NOMBRE DE LA PAREJA, DEPENDIENTES ECONÓMICOS Y / O TERCEROS O QUE SEAN EN COPROPIEDAD CON EL DECLARANTE NO SERÁN PÚBLICOS.

#### ADEUDOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

##### TITULAR DEL ADEUDO

- DECLARANTE
- DECLARANTE Y CÓNYUGE
- DECLARANTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- DECLARANTE Y CÓNYUGE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- DECLARANTE Y CONCUBINA O CONCUBINARIO
- DECLARANTE Y CONCUBINA O CONCUBINARIO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- CÓNYUGE
- CÓNYUGE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- CONCUBINA O CONCUBINARIO
- CONCUBINA O CONCUBINARIO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- CONVIVIENTE
- DECLARANTE Y CONVIVIENTE
- DECLARANTE Y CONVIVIENTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- CONVIVIENTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO
- CONVIVIENTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- DEPENDIENTE ECONÓMICO
- DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO
- DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- DECLARANTE, CÓNYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO
- DECLARANTE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO
- CÓNYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO
- CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO
- CÓNYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS

##### TIPO DE ADEUDO

- CRÉDITO HIPOTECARIO  CRÉDITO AUTOMOTRIZ  CRÉDITO PERSONAL
- TARJETA DE CRÉDITO BANCARIA  TARJETA DE CRÉDITO DEPARTAMENTAL
- PRÉSTAMO PERSONAL  OTRO (ESPECIFIQUE)

##### NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO

##### FECHA DE ADQUISICIÓN DEL ADEUDO / PASIVO

04/06/2014

##### MONTO ORIGINAL DEL ADEUDO / PASIVO

399682

##### TIPO DE MONEDA

NACIONAL

##### SALDO INSOLUTO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR

TERCERO  PERSONA FÍSICA  PERSONA MORAL

NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS

RFC

OTORGANTE DEL CRÉDITO

PERSONA FÍSICA  PERSONA MORAL

NOMBRE / INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL DE LA VIVIENDA PARA LOS TRABAJADORES

RFC

##### ¿DÓNDE SE LOCALIZA EL ADEUDO?

EN MÉXICO

EN EL EXTRANJERO

PAÍS DONDE SE LOCALIZA

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

NINGUNA



*S*  
*[Handwritten signature]*

### 13. ADEUDOS / PASIVOS (ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

TODOS LOS DATOS DE LOS ADEUDOS / PASIVOS A NOMBRE DE LA PAREJA, DEPENDIENTES ECONÓMICOS Y / O TERCEROS O QUE SEAN EN COPROPIEDAD CON EL DECLARANTE NO SERÁN PÚBLICOS.

#### ADEUDOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

|   |  |
|---|--|
| <b>TITULAR DEL ADEUDO</b><br><input checked="" type="checkbox"/> DECLARANTE<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CÓNYUGE<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CÓNYUGE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONCUBINA O CONCUBINARIO<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONCUBINA O CONCUBINARIO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> CÓNYUGE<br><input type="checkbox"/> CÓNYUGE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO<br><input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> CONVIVIENTE<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONVIVIENTE<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONVIVIENTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> CONVIVIENTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO<br><input type="checkbox"/> CONVIVIENTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> DEPENDIENTE ECONÓMICO<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE, CÓNYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO<br><input type="checkbox"/> CÓNYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO<br><input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO<br><input type="checkbox"/> CÓNYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS | <b>TIPO DE ADEUDO</b><br><input type="checkbox"/> CRÉDITO HIPOTECARIO <input type="checkbox"/> CRÉDITO AUTOMOTRIZ <input type="checkbox"/> CRÉDITO PERSONAL<br><input checked="" type="checkbox"/> TARJETA DE CRÉDITO BANCARIA <input type="checkbox"/> TARJETA DE CRÉDITO DEPARTAMENTAL<br><input type="checkbox"/> PRÉSTAMO PERSONAL <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |
|   | <b>NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO</b>   |
|   | <b>FECHA DE ADQUISICIÓN DEL ADEUDO / PASIVO</b>  |
|   | <b>NO APLICA</b>   |
|   | <b>MONTO ORIGINAL DEL ADEUDO / PASIVO</b>  |
|   | <b>39087</b>   |
|   | <b>TIPO DE MONEDA</b>  |
| <b>NACIONAL</b>   |  |
| <b>SALDO INSOLUTO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR</b>   |  |

|  |  |
|--|--|
| <b>TERCERO</b>                             | <input checked="" type="checkbox"/> PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/> PERSONA MORAL <input type="checkbox"/> |
| <b>NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS</b>       |  |
| <b>RFC</b>                                 |  |
| <b>OTORGANTE DEL CRÉDITO</b>               | <input type="checkbox"/> PERSONA FÍSICA <input checked="" type="checkbox"/> PERSONA MORAL <input type="checkbox"/> |
| <b>NOMBRE / INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL</b> | HSBC MÉXICO S.A. INSTITUCION DE BANCA MULTIPLE GRUPO FINANCIERO HSBC   |
| <b>RFC</b>                                 |  |

|   |   |
|---|---|
| <b>¿DÓNDE SE LOCALIZA EL ADEUDO?</b>          |   |
| <input checked="" type="checkbox"/> EN MÉXICO | <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO |
| <b>PAÍS DONDE SE LOCALIZA</b>                 |   |

**ACLARACIONES / OBSERVACIONES**

NINGUNA



*S*

*[Handwritten signature]*

### 13. ADEUDOS / PASIVOS (ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

TODOS LOS DATOS DE LOS ADEUDOS / PASIVOS A NOMBRE DE LA PAREJA, DEPENDIENTES ECONÓMICOS Y / O TERCEROS O QUE SEAN EN COPROPIEDAD CON EL DECLARANTE NO SERÁN PÚBLICOS.

#### ADEUDOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

##### TITULAR DEL ADEUDO

- DECLARANTE
- DECLARANTE Y CÓNYUGE
- DECLARANTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- DECLARANTE Y CÓNYUGE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- DECLARANTE Y CONCUBINA O CONCUBINARIO
- DECLARANTE Y CONCUBINA O CONCUBINARIO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- CÓNYUGE
- CÓNYUGE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- CONCUBINA O CONCUBINARIO
- CONCUBINA O CONCUBINARIO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- CONVIVIENTE
- DECLARANTE Y CONVIVIENTE
- DECLARANTE Y CONVIVIENTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- CONVIVIENTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO
- CONVIVIENTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- DEPENDIENTE ECONÓMICO
- DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO
- DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- DECLARANTE, CÓNYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO
- DECLARANTE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO
- CÓNYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO
- CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO
- CÓNYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS

##### TIPO DE ADEUDO

- CRÉDITO HIPOTECARIO  CRÉDITO AUTOMOTRIZ  CRÉDITO PERSONAL
- TARJETA DE CRÉDITO BANCARIA  TARJETA DE CRÉDITO DEPARTAMENTAL
- PRÉSTAMO PERSONAL  OTRO (ESPECIFIQUE)

NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO

FECHA DE ADQUISICIÓN DEL ADEUDO / PASIVO

NO APLICA

MONTO ORIGINAL DEL ADEUDO / PASIVO

32918

TIPO DE MONEDA

NACIONAL

SALDO INSOLUTO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR

TERCERO  PERSONA FÍSICA  PERSONA MORAL

NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS

RFC

OTORGANTE DEL CRÉDITO

PERSONA FÍSICA  PERSONA MORAL

NOMBRE / INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL

BANCO SANTANDER (MEXICO) S.A., INSTITUCION DE BANCA MULTIPLE, GRUPO FINANCIERO SANTANDER

RFC

¿DÓNDE SE LOCALIZA EL ADEUDO?

EN MÉXICO

EN EL EXTRANJERO

PAÍS DONDE SE LOCALIZA

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

NINGUNA



*[Handwritten signature]*



### 13. ADEUDOS / PASIVOS (ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

TODOS LOS DATOS DE LOS ADEUDOS / PASIVOS A NOMBRE DE LA PAREJA, DEPENDIENTES ECONÓMICOS Y / O TERCEROS O QUE SEAN EN COPROPIEDAD CON EL DECLARANTE NO SERÁN PÚBLICOS.

#### ADEUDOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

##### TITULAR DEL ADEUDO

- DECLARANTE
- DECLARANTE Y CÓNYUGE
- DECLARANTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- DECLARANTE Y CÓNYUGE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- DECLARANTE Y CONCUBINA O CONCUBINARIO
- DECLARANTE Y CONCUBINA O CONCUBINARIO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- CÓNYUGE
- CÓNYUGE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- CONCUBINA O CONCUBINARIO
- CONCUBINA O CONCUBINARIO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- CONVIVIENTE
- DECLARANTE Y CONVIVIENTE
- DECLARANTE Y CONVIVIENTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- CONVIVIENTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO
- CONVIVIENTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- DEPENDIENTE ECONÓMICO
- DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO
- DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- DECLARANTE, CÓNYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO
- DECLARANTE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO
- CÓNYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO
- CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO
- CÓNYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS

##### TIPO DE ADEUDO

- CRÉDITO HIPOTECARIO  CRÉDITO AUTOMOTRIZ  CRÉDITO PERSONAL
- TARJETA DE CRÉDITO BANCARIA  TARJETA DE CRÉDITO DEPARTAMENTAL
- PRÉSTAMO PERSONAL  OTRO (ESPECIFIQUE)

##### NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO

##### FECHA DE ADQUISICIÓN DEL ADEUDO / PASIVO

NO APLICA

##### MONTO ORIGINAL DEL ADEUDO / PASIVO

32439

##### TIPO DE MONEDA

NACIONAL

##### SALDO INSOLUTO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR

TERCERO  PERSONA FÍSICA  PERSONA MORAL

##### NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS

##### RFC

##### OTORGANTE DEL CRÉDITO

PERSONA FÍSICA  PERSONA MORAL

##### NOMBRE / INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL

BBVA BANCOMER SA INSTITUCION DE BANCA MULTIPLE, GRUPO FINANCIERO BBVA BANCOMER

##### RFC

##### ¿DÓNDE SE LOCALIZA EL ADEUDO?

EN MÉXICO

EN EL EXTRANJERO

##### PAÍS DONDE SE LOCALIZA

##### ACLARACIONES / OBSERVACIONES

NINGUNA



*S*  
*[Handwritten signature]*

### 13. ADEUDOS / PASIVOS (ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

TODOS LOS DATOS DE LOS ADEUDOS / PASIVOS A NOMBRE DE LA PAREJA, DEPENDIENTES ECONÓMICOS Y / O TERCEROS O QUE SEAN EN COPROPIEDAD CON EL DECLARANTE NO SERÁN PÚBLICOS.

#### ADEUDOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

|   |  |  |
|---|--|--|
| <b>TITULAR DEL ADEUDO</b><br><input checked="" type="checkbox"/> DECLARANTE<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONYUGE<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONYUGE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONCUBINA O CONCUBINARIO<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONCUBINA O CONCUBINARIO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> CONYUGE<br><input type="checkbox"/> CONYUGE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO<br><input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> CONVIVIENTE<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONVIVIENTE<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONVIVIENTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> CONVIVIENTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO<br><input type="checkbox"/> CONVIVIENTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> DEPENDIENTE ECONÓMICO<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE, CONYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO<br><input type="checkbox"/> CONYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO<br><input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO<br><input type="checkbox"/> CONYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS | <b>TIPO DE ADEUDO</b><br><input type="checkbox"/> CRÉDITO HIPOTECARIO <input type="checkbox"/> CRÉDITO AUTOMOTRIZ <input type="checkbox"/> CRÉDITO PERSONAL<br><input type="checkbox"/> TARJETA DE CRÉDITO BANCARIA <input checked="" type="checkbox"/> TARJETA DE CRÉDITO DEPARTAMENTAL<br><input type="checkbox"/> PRÉSTAMO PERSONAL <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |  |
|   | <b>NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO</b>   |  |
|   | <b>FECHA DE ADQUISICIÓN DEL ADEUDO / PASIVO</b>  |  |
|   | NO APLICA  |  |
|   | <b>MONTO ORIGINAL DEL ADEUDO / PASIVO</b>  |  |
|   | 17695  |  |
|   | <b>TIPO DE MONEDA</b>  |  |
| NACIONAL  |  |  |
| <b>SALDO INSOLUTO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR</b>   |  |  |

TERCERO  PERSONA FÍSICA  PERSONA MORAL

NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS

RFC

OTORGANTE DEL CRÉDITO  PERSONA FÍSICA  PERSONA MORAL

NOMBRE / INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL COPPEL, S.A. DE C.V.

RFC

¿DÓNDE SE LOCALIZA EL ADEUDO?

EN MÉXICO  EN EL EXTRANJERO

PAÍS DONDE SE LOCALIZA

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

NINGUNA



*S*

*[Handwritten signature]*

# 14. PRÉSTAMO O COMODATO POR TERCEROS (ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

|                                    |  |   |   |
|------------------------------------|--|---|---|
| TIPO DE BIEN                       |  |   |   |
| <input type="checkbox"/> INMUEBLE  |  | CASA <input type="checkbox"/> DEPARTAMENTO <input type="checkbox"/> EDIFICIO <input type="checkbox"/> LOCAL COMERCIAL <input type="checkbox"/> BODEGA <input type="checkbox"/> PALCO <input type="checkbox"/> RANCHO <input type="checkbox"/> TERRENO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |   |
| UBICACIÓN DEL INMUEBLE             |  |   |   |
| EN MÉXICO                          |  | EN EL EXTRANJERO  |   |
| CALLE                              | NÚMERO EXTERIOR  | NÚMERO INTERIOR   | CALLE                                     |
|                                    |  |   | NÚMERO EXTERIOR                           |
|                                    |  |   | NÚMERO INTERIOR                           |
| COLONIA / LOCALIDAD                | MUNICIPIO / ALCALDÍA   | ENTIDAD FEDERATIVA  | CIUDAD / LOCALIDAD                        |
|                                    |  |   | ESTADO / PROVINCIA                        |
|                                    |  |   |   |
| CÓDIGO POSTAL                      |  |   | PAÍS                                      |
|                                    |  |   | CÓDIGO POSTAL                             |
|                                    |  |   |   |
| <input type="checkbox"/> VEHÍCULO  |  | <input type="checkbox"/> AUTOMÓVIL / MOTOCICLETA <input type="checkbox"/> AERONAVE <input type="checkbox"/> BARCO / YATE <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)  |   |
| MARCA                              |  |   |   |
| MODELO                             |  |   |   |
| AÑO                                |  |   |   |
| NÚMERO DE SERIE O REGISTRO         |  |   |   |
| ¿DÓNDE SE ENCUENTRA REGISTRADO?    | <input type="checkbox"/> EN MÉXICO   |   | <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO |
|                                    | ENTIDAD FEDERATIVA   | PAÍS  |   |
|                                    |  |   |   |
| DUEÑO O TITULAR                    | PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/> PERSONA MORAL <input type="checkbox"/> |   |   |
| NOMBRE DEL DUEÑO O TITULAR         |  |   |   |
| RFC                                |  |   |   |
| RELACIÓN CON EL DUEÑO O EL TITULAR |  |   |   |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES       | NINGUNA  |   |   |



*S*

## II.- DECLARACIÓN DE INTERESES

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

### 1. PARTICIPACIÓN EN EMPRESAS, SOCIEDADES O ASOCIACIONES (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

TODOS LOS DATOS DE LA PARTICIPACIÓN EN EMPRESAS SOCIEDADES O ASOCIACIONES DE LA PAREJA O DEPENDIENTES ECONÓMICOS NO SERÁN PÚBLICOS.

DECLARANTE  PAREJA  DEPENDIENTE ECONÓMICO

|   |   |   |  |
|---|---|---|--|
| NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN | RFC   | PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN DE ACUERDO A ESCRITURA      |  |
| TIPO DE PARTICIPACIÓN                       |   | ¿RECIBE REMUNERACIÓN POR SU PARTICIPACIÓN?              |  |
| <input type="checkbox"/> SOCIO              | <input type="checkbox"/> APODERADO          | sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |  |
| <input type="checkbox"/> ACCIONISTA         | <input type="checkbox"/> COLABORADOR        |   |  |
| <input type="checkbox"/> COMISARIO          | <input type="checkbox"/> BENEFICIARIO       |   |  |
| <input type="checkbox"/> REPRESENTANTE      | <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) | MONTO MENSUAL NETO                                      |  |

#### LUGAR DONDE SE UBICA

|                    |                        |
|--------------------|------------------------|
| EN MÉXICO          | EN EL EXTRANJERO       |
| ENTIDAD FEDERATIVA | PAÍS DONDE SE LOCALIZA |

|                                    |  |  |   |
|------------------------------------|--|--|---|
| SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE | <input type="checkbox"/> AGRICULTURA             | <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR   | <input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS     |
|                                    | <input type="checkbox"/> MINERÍA                 | <input type="checkbox"/> TRANSPORTE              | <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD         |
|                                    | <input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA       | <input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS          | <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO |
|                                    | <input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN            | <input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS   | <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO   |
|                                    | <input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA | <input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS | <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)         |
|                                    | <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR   | <input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES |   |

|                              |         |
|------------------------------|---------|
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES | NINGUNA |
|------------------------------|---------|



*[Handwritten signature]*

*[Handwritten mark]*

## 2. ¿ PARTICIPA EN LA TOMA DE DECISIONES DE ALGUNA DE ESTAS INSTITUCIONES ?

(HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

TODOS LOS DATOS DE LA PARTICIPACIÓN EN ALGUNA DE ESTAS INSTITUCIONES DE LA PAREJA O DEPENDIENTES ECONÓMICOS NO SERÁN PÚBLICOS.

DECLARANTE  PAREJA  DEPENDIENTE ECONÓMICO

|   |   |   |
|---|---|---|
| TIPO DE INSTITUCIÓN<br><input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES DE LA SOCIEDAD CIVIL<br><input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES BENÉFICAS<br><input type="checkbox"/> PARTIDOS POLÍTICOS<br><input type="checkbox"/> GREMIOS / SINDICATOS<br><input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) | NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN                                  |   |
|   | RFC   |   |
|   | PUESTO / ROL  |   |
|   | FECHA DE INICIO DE PARTICIPACIÓN DENTRO DE LA INSTITUCIÓN |   |
|   | ¿RECIBE REMUNERACIÓN POR SU PARTICIPACIÓN?                | SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| MONTO MENSUAL NETO  |   |   |
| LUGAR DONDE SE UBICA  |   |   |
| EN MÉXICO   |   | EN EL EXTRANJERO  |
| ENTIDAD FEDERATIVA  | PAÍS DONDE SE LOCALIZA                                    |   |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES  |   | NINGUNA   |



*S*

### 3. APOYOS O BENEFICIOS PÚBLICOS (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

|   |  |   |
|---|--|---|
| <b>BENEFICIARIO DE ALGÚN PROGRAMA PÚBLICO</b><br><br><input type="checkbox"/> DECLARANTE<br><input type="checkbox"/> CÓNYUGE<br><input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO<br><input type="checkbox"/> CONVIVIENTE<br><input type="checkbox"/> HIJO(A)<br><input type="checkbox"/> HERMANO(A)<br><input type="checkbox"/> CUÑADO(A)<br><input type="checkbox"/> MADRE<br><input type="checkbox"/> PADRE<br><br><input type="checkbox"/> TÍO(A)<br><input type="checkbox"/> PRIMO(A)<br><input type="checkbox"/> SOBRINO(A)<br><input type="checkbox"/> AHIJADO(A)<br><input type="checkbox"/> NUERA<br><input type="checkbox"/> YERNO<br><input type="checkbox"/> ABUELO(A)<br><input type="checkbox"/> NIETO(A)<br><input type="checkbox"/> OTRO(A) | NOMBRE DEL PROGRAMA  |   |
|   | INSTITUCIÓN QUE OTORGA EL APOYO  |   |
|   | NIVEL U ORDEN DE GOBIERNO<br><br><input type="checkbox"/> FEDERAL<br><input type="checkbox"/> ESTATAL<br><input type="checkbox"/> MUNICIPAL / ALCALDÍA | TIPO DE APOYO<br><br><input type="checkbox"/> SUBSIDIO<br><input type="checkbox"/> SERVICIO<br><input type="checkbox"/> OBRA<br><input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |
|   | FORMA DE RECEPCIÓN DEL APOYO   | MONETARIO   ESPECIE   |
|   | MONTO APROXIMADO DEL APOYO MENSUAL   |   |
|   | ESPECIFIQUE EL APOYO   |   |
|   | ACLARACIONES / OBSERVACIONES   | NINGUNA   |



*[Handwritten signature]*

#### 4. REPRESENTACIÓN (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

NINGUNO

AGREGAR

MODIFICAR

SIN CAMBIO

BAJA

TODOS LOS DATOS DE REPRESENTACIÓN DE LA PAREJA O DEPENDIENTES ECONÓMICOS NO SERÁN PÚBLICOS.

DECLARANTE  PAREJA  DEPENDIENTE ECONÓMICO

TIPO DE REPRESENTACIÓN REPRESENTANTE  REPRESENTADO  FECHA DE INICIO DE LA REPRESENTACIÓN

REPRESENTANTE / REPRESENTADO PERSONA FÍSICA  PERSONA MORAL

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL REPRESENTANTE / REPRESENTADO RFC

¿RECIBE REMUNERACIÓN POR SU REPRESENTACIÓN? SÍ  NO  MONTO MENSUAL NETO DE SU REPRESENTACIÓN

LUGAR DONDE SE UBICA

EN MÉXICO

EN EL EXTRANJERO

ENTIDAD FEDERATIVA

PAÍS DONDE SE LOCALIZA

SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE

- AGRICULTURA
- MINERÍA
- ENERGÍA ELÉCTRICA
- CONSTRUCCIÓN
- INDUSTRIA MANUFACTURERA
- COMERCIO AL POR MAYOR

- COMERCIO AL POR MENOR
- TRANSPORTE
- MEDIOS MASIVOS
- SERVICIOS FINANCIEROS
- SERVICIOS INMOBILIARIOS
- SERVICIOS PROFESIONALES

- SERVICIOS CORPORATIVOS
- SERVICIOS DE SALUD
- SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO
- SERVICIOS DE ALOJAMIENTO
- OTRO (ESPECIFIQUE)

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

NINGUNA



*[Handwritten signature]*

# 5. CLIENTES PRINCIPALES

(HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

TODOS LOS DATOS DE CLIENTES PRINCIPALES DE LA PAREJA O DEPENDIENTES ECONÓMICOS NO SERÁN PÚBLICOS.

SE MANIFESTARÁ EL BENEFICIO O GANANCIA DIRECTA DEL DECLARANTE SI SUPERA MENSUALMENTE 250 UNIDADES DE MEDIDA Y ACTUALIZACIÓN (UMA)

¿REALIZA ALGUNA ACTIVIDAD LUCRATIVA INDEPENDIENTE AL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN?

sí  NO

DECLARANTE  PAREJA  DEPENDIENTE ECONÓMICO

NOMBRE DE LA EMPRESA O SERVICIO QUE PROPORCIONA

RFC

CLIENTE PRINCIPAL

PERSONA FÍSICA

PERSONA MORAL

SEÑALE NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CLIENTE PRINCIPAL

RFC

SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE

- AGRICULTURA
- MINERÍA
- ENERGÍA ELÉCTRICA
- CONSTRUCCIÓN
- INDUSTRIA MANUFACTURERA
- COMERCIO AL POR MAYOR
- COMERCIO AL POR MENOR
- TRANSPORTE
- MEDIOS MASIVOS
- SERVICIOS FINANCIEROS
- SERVICIOS INMOBILIARIOS
- SERVICIOS PROFESIONALES
- SERVICIOS CORPORATIVOS
- SERVICIOS DE SALUD
- SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO
- SERVICIOS DE ALOJAMIENTO
- OTRO (ESPECIFIQUE)

MONTO APROXIMADO DEL BENEFICIO O GANANCIA MENSUAL QUE OBTIENE DEL CLIENTE PRINCIPAL

LUGAR DONDE SE UBICA

EN MÉXICO

EN EL EXTRANJERO

ENTIDAD FEDERATIVA

PAÍS DONDE SE LOCALIZA

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

NINGUNA



*[Handwritten signature]*

*[Handwritten mark]*

## 6. BENEFICIOS PRIVADOS (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

|   |  |  |   |   |
|---|--|--|---|---|
| TIPO DE BENEFICIO   |  |  |   |   |
| <input type="checkbox"/> SORTEO <input type="checkbox"/> CONCURSO <input type="checkbox"/> DONACIÓN <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)   |  |  |   |   |
| BENEFICIARIO<br><br><input type="checkbox"/> DECLARANTE<br><input type="checkbox"/> CÓNYUGE<br><input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO<br><input type="checkbox"/> CONVIVIENTE<br><input type="checkbox"/> HIJO(A)<br><input type="checkbox"/> HERMANO(A)<br><input type="checkbox"/> CUÑADO(A)<br><input type="checkbox"/> MADRE<br><input type="checkbox"/> PADRE | <input type="checkbox"/> TÍO(A)<br><input type="checkbox"/> PRIMO(A)<br><input type="checkbox"/> SOBRINO(A)<br><input type="checkbox"/> AHIJADO(A)<br><input type="checkbox"/> NUJERA<br><input type="checkbox"/> YERNO<br><input type="checkbox"/> ABUELO(A)<br><input type="checkbox"/> NIETO(A)<br><input type="checkbox"/> OTRO(A) | OTORGANTE  | PERSONA FÍSICA <input checked="" type="checkbox"/> PERSONA MORAL <input type="checkbox"/>   |   |
|   |  | NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL OTORGANTE  |   |   |
|   |  | RFC  |   |   |
|   |  | FORMA DE RECEPCIÓN DEL BENEFICIO   |   | <input type="checkbox"/> MONETARIO <input type="checkbox"/> ESPECIE |
|   |  | ESPECIFIQUE EL BENEFICIO   |   |   |
|   |  | MONTO MENSUAL APROXIMADO DEL BENEFICIO   |   |   |
|   |  | TIPO DE MONEDA   |   |   |
| SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE  | <input type="checkbox"/> AGRICULTURA<br><input type="checkbox"/> MINERÍA<br><input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA<br><input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN<br><input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA<br><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR  | <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR<br><input type="checkbox"/> TRANSPORTE<br><input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES | <input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO<br><input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |   |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES  | NINGUNA  |  |   |   |



# 7. FIDEICOMISOS (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

TODOS LOS DATOS DE PARTICIPACIÓN EN FIDEICOMISOS DE LA PAREJA O DEPENDIENTES ECONÓMICOS NO SERÁN PÚBLICOS.

## PARTICIPACIÓN EN FIDEICOMISOS

DECLARANTE  PAREJA  DEPENDIENTE ECONÓMICO

### TIPO DE FIDEICOMISO

PÚBLICO  
 PRIVADO  
 MIXTO

### TIPO DE PARTICIPACIÓN

FIDEICOMITENTE  
 FIDUCIARIO  
 FIDEICOMISARIO  
 COMITÉ TÉCNICO

RFC DEL FIDEICOMISO

FIDEICOMITENTE

PERSONA FÍSICA

PERSONA MORAL

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL FIDEICOMITENTE

RFC

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL FIDUCIARIO

RFC

FIDEICOMISARIO

PERSONA FÍSICA

PERSONA MORAL

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL FIDEICOMISARIO

RFC

SECTOR PRODUCTIVO  
AL QUE PERTENECE

AGRICULTURA  
 MINERÍA  
 ENERGÍA ELÉCTRICA  
 CONSTRUCCIÓN  
 INDUSTRIA MANUFACTURERA  
 COMERCIO AL POR MAYOR

COMERCIO AL POR MENOR  
 TRANSPORTE  
 MEDIOS MASIVOS  
 SERVICIOS FINANCIEROS  
 SERVICIOS INMOBILIARIOS  
 SERVICIOS PROFESIONALES

SERVICIOS CORPORATIVOS  
 SERVICIOS DE SALUD  
 SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO  
 SERVICIOS DE ALOJAMIENTO  
 OTRO (ESPECIFIQUE)

¿DÓNDE SE LOCALIZA EL FIDEICOMISO?

EN MÉXICO

EN EL EXTRANJERO

ACLARACIONES/OBSERVACIONES

NINGUNA



Se omitió CURP, RFC, Homoclave, Correo Electrónico Personal, Número Celular Personal, Estado Civil, Régimen Matrimonial, País de Nacimiento, Nacionalidad, Domicilio del Declarante; Nombre, Fecha de Nacimiento, RFC, CURP, Lugar de Residencia y Domicilio de la Pareja; Nombre, Fecha de Nacimiento, RFC, Parentesco, CURP, Residencia y Domicilio del Dependiente Económico; Saldo Bancario del Año Inmediato Anterior, Número de Cuentas o Contratos, Saldos Insolutos del Año Inmediato Anterior, RFC de Instituciones o Razón Social con fundamento legal en los artículos 160 y 165 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Sinaloa, en relación con el artículo 4, fracción I, incisos a) y b) de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Sinaloa, por referirse a información confidencial al tratarse de datos personales no susceptibles de publicidad.



COMISIÓN ESTATAL DE LOS  
DERECHOS HUMANOS  
SINALOA

## COMITÉ DE TRANSPARENCIA

### Acta de la sesión extraordinaria número 04 del Comité de Transparencia

En la ciudad de Culiacán, Rosales, Sinaloa, siendo las doce horas del día siete de julio de dos mil veintiuno, constituidos previa convocatoria los integrantes del Comité de Transparencia de la citada Comisión, Mtro. Miguel Ángel Calderón Espinoza, Visitador General; Mtro. Miguel Ángel López Núñez, Secretario Técnico y Lic. Daniela Verdugo Mejía, Directora de Administración, con carácter de Presidente y Vocales respectivamente, en la sala de juntas de este organismo público, ubicada en calle Ruperto L. Paliza 566 Sur en la colonia Miguel Alemán, en esta ciudad, con la finalidad de analizar la propuesta contenida en el oficio número OIC/023/2021 de fecha 14 de julio de 2021 suscrito por el el L.E. Pavel Jonathan Hernández Ortiz, Titular del Órgano Interno de Control de esta CEDH, en el sentido de confirmar la clasificación confidencial parcial de los datos personales contenidos en las declaraciones patrimoniales del personal que labora en esta institución, lo anterior con fundamento en lo dispuesto por el artículo 66 fracción II, 141 y 149 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Sinaloa.

#### I. PASE LISTA DE ASISTENCIA

El Mtro. Miguel Ángel Calderón Espinoza, Visitador General, en su carácter de Presidente de este Comité de Transparencia, cede el uso de la voz al Mtro. Miguel Ángel López Núñez, Secretario Técnico de esta CEDH, para tomar lista de asistencia, quien hace constar que se encuentran presentes todos los integrantes de este Comité.

#### II. DECLARATORIA DE QUÓRUM LEGAL E INSTALACIÓN DE LA SESIÓN

En desahogo del segundo punto del orden del día, el Mtro. Miguel Ángel López Núñez, declara que en virtud de que nos encontramos presentes los integrantes del Comité, existe quórum legal para sesionar, por lo que el presidente de este Comité declara instalada la sesión.

#### III. ASUNTOS A TRATAR Y EN SU CASO, APROBACIÓN DEL ORDEN DEL DÍA

En este numeral se somete a consideración de los integrantes de este Comité los puntos a tratar en esta sesión:

Pase de lista.

Declaratoria de quórum legal e instalación de la sesión.

1. Resolución correspondiente a la propuesta contenida en el oficio número OIC/023/2021 de fecha 14 de julio de 2021, suscrito por el L.E. Pavel Jonathan Hernández Ortiz, Titular del Órgano Interno de Control de esta CEDH, en el sentido de confirmar la clasificación confidencial parcial de los datos personales contenidos en las declaraciones patrimoniales del personal que labora en esta institución.

Por UNANIMIDAD se aprueba el orden del día de esta sesión extraordinaria número 04 del Comité de Transparencia de la Comisión Estatal de los Derechos Humanos de Sinaloa.

- IV. RESOLUCIÓN RELATIVA A LA DECLARACIÓN DE CLASIFICACIÓN DE LOS DATOS PERSONALES CONSIDERADOS COMO CONFIDENCIALES, EMITIDA EN EL EXPEDIENTE NÚMERO CEDH/CT/04/2021.

Una vez expuesta la propuesta de resolución del Comité, el Mtro. Miguel Ángel López Núñez recoge los votos y da cuenta de que por UNANIMIDAD se resuelve confirmar la clasificación de los datos personales en mención.

CLAUSURA DE LA SESIÓN.

Agotados todos los puntos previstos en el orden del día, el Presidente del Comité clausura la sesión, siendo las 12:35 horas del día 14 de julio de 2021.

Mtro. Miguel Ángel Calderón Espinoza  
Visitador General y Presidente  
del Comité de Transparencia

Mtro. Miguel Ángel López Núñez  
Secretario Técnico y Vocal  
del Comité de Transparencia

Lic. Daniela Verdugo Mejía  
Directora de Administración y  
Vocal del Comité de Transparencia





COMISIÓN ESTATAL DE LOS  
DERECHOS HUMANOS  
SINALOA

EXPEDIENTE NÚMERO: CEDH/CT/05/2021

**COMITÉ DE TRANSPARENCIA**

Culiacán Rosales, Sinaloa, a catorce de julio de dos mil veintiuno.

Analizado el expediente citado al rubro, formado con motivo de la petición formulada por el L.E. Pavel Jonathan Hernández Ortiz, Titular del Órgano Interno de Control de esta CEDH, por medio de la cual solicita la clasificación confidencial parcial de los datos personales contenidos en las declaraciones patrimoniales del personal que labora en esta institución, este Comité de Transparencia integrado de acuerdo a lo previsto por el artículo 61 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Sinaloa, por el Mtro. Miguel Ángel Calderón Espinoza, Visitador General y Presidente de este Comité de Transparencia; Mtro. Miguel Ángel López Núñez, Secretario Técnico de esta CEDH; y Lic. Daniela Verdugo Mejía, Vocales de este Comité, con fundamento en lo dispuesto por el artículo 66 fracción II, 141 y 149 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Sinaloa, emite la presente resolución:

**I. ANTECEDENTES Y TRÁMITE**

1. La petición de referencia fue presentada por el L.E. Pavel Jonathan Hernández Ortiz, Titular del Órgano Interno de Control de esta CEDH, en el oficio con folio OIC/023/2021 de fecha 14 de julio del año en curso, en el sentido de confirmar la clasificación confidencial parcial de los datos personales contenidos en las declaraciones patrimoniales del personal que labora en esta institución.
2. Recibido el oficio antes citado, este Comité de Transparencia lo integró al expediente en el que se actúa, a efecto de contar con los elementos necesarios para el pronunciamiento de la presente resolución.

**II. COMPETENCIA**

Este Comité de Transparencia es competente para conocer y resolver el presente procedimiento de acceso a la información, de conformidad por los artículos 6° de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos; 61, 66 fracción II y 141 y 149 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Sinaloa.

**III. CONSIDERACIONES Y FUNDAMENTOS**

PRIMERO. El Titular del Órgano Interno de Control sustenta su petición a través de las siguientes consideraciones y fundamentos:

“(…)

Conforme lo establecen los artículos 11, 12, 16 y 22 fracción XI de la Ley Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Sinaloa, los sujetos obligados deberán publicar y mantener actualizada la información relativa a las obligaciones de transparencia.

Aunado a lo anterior, los artículos 86 y 87 de la ley antes citada, indican que es obligación de los sujetos obligados poner a disposición de las personas la información relativa al título cuarto de la referida ley, en los portales oficiales de internet, así como en la Plataforma Nacional de Transparencia en los formatos de publicación que establezcan los Lineamientos Técnicos para la publicación, homologación y estandarización de la información de las obligaciones establecidas en el citado título en relación con el artículo 90 párrafo cuarto de la referida ley de transparencia.

En ese sentido, en lo que respecta a la información a publicarse señalada en el artículo 95 fracción VIII -versión pública de declaraciones patrimoniales-, de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Sinaloa, y poder cumplir con su difusión en la Plataforma Nacional de Transparencia y en el portal de Internet institucional, solicito la clasificación parcial de los datos considerados como confidenciales, que se encuentran en las declaraciones patrimoniales de los servidores públicos de esta Comisión Estatal, quedando dicha clasificación, como sigue:

| Apartado                            | Campo testado   |
|-------------------------------------|---|
| <b>Declaración patrimonial.</b>     |   |
| Datos generales.                    | CURP, RFC, Homoclave, Correo electrónico personal/alterno, Número telefónico de casa, Número celular personal, Situación personal/estado civil, Régimen matrimonial, País de nacimiento, Nacionalidad, Aclaraciones/observaciones |
| Domicilio del declarante.           | Todos los campos.   |
| Datos curriculares del declarante.  | Aclaraciones/observaciones.   |
| Datos del empleo, cargo o comisión. | Aclaraciones/observaciones.   |

|  |   |
|--|---|
| Experiencia laboral (últimos cinco empleos).                         | Aclaraciones/observaciones.   |
| Datos de la pareja.  | Todos los campos.   |
| Datos del dependiente económico.                                     | Todos los campos.   |
| Ingresos netos del declarante, pareja y/o dependientes económicos.   | Ingreso neto de la pareja y/o dependientes económicos después de impuestos, Aclaraciones/observaciones.   |
| ¿Te desempeñaste como servidor público en el año inmediato anterior? | Ingreso neto de la pareja y/o dependientes económicos recibido en el año inmediato anterior después de impuestos, Aclaraciones/observaciones.   |
| Bienes inmuebles.  | Todos los datos de bienes declarados a nombre de la pareja, dependientes económicos y/o terceros o que sean en copropiedad con el declarante; Tercero, persona física; Transmisor, persona física; Nombre del transmisor de la propiedad; RFC del transmisor; Relación del transmisor de la propiedad con el titular; Datos del Registro Público de la Propiedad; Ubicación del inmueble; Aclaraciones/observaciones. |
| Vehículos.   | Todos los datos de vehículos declarados a nombre de la pareja, dependientes económicos y/o terceros o que sean en copropiedad con el declarante; Transmisor, persona física; Nombre del transmisor; RFC del transmisor; Relación del transmisor del vehículo con el titular; Número de serie o registro; ¿Dónde se encuentra registrado?; Aclaraciones/observaciones.   |
| Bienes muebles.  | Todos los datos de los bienes declarados a nombre de la pareja, dependientes económicos y/o terceros o que sean en copropiedad con el declarante; Transmisor, persona física; Nombre del transmisor; RFC del transmisor; Relación del transmisor del mueble con el titular; Tercero, persona física; Aclaraciones/observaciones.  |

|   |   |
|---|---|
| Inversiones, cuentas bancarias y otro tipo de valores/activos.                                    | Todos los datos de las inversiones, cuentas bancarias y otro tipo de valores/activos a nombre de la pareja, dependientes económicos y/o terceros que sean copropiedad con el declarante; Tercero, persona física; Número de cuenta, contrato o póliza; Saldo a la fecha; Aclaraciones/observaciones.  |
| Adeudos/pasivos.  | Todos los datos de los adeudos/pasivos a nombre de la pareja, dependientes económicos y/o terceros o que sean en copropiedad con el declarante; Tercero, persona física; Número de cuenta o contrato; Saldo insoluto; Otorgante del crédito, persona física; Nombre; RFC; Aclaraciones/observaciones. |
| Préstamo o comodato por terceros.   | Ubicación del inmueble; Número de serie o registro; ¿Dónde se encuentra registrado?; Dueño o titular, persona física; Nombre del dueño o titular; RFC; Relación con el dueño o el titular; Aclaraciones/observaciones.  |
| <b>Declaración de intereses.</b>  |   |
| Participación en empresas, sociedades o asociaciones (hasta los últimos 2 años).                  | Todos los datos de la participación en empresas, sociedades o asociaciones de la pareja o dependientes económicos.  |
| ¿Participa en la toma de decisiones de alguna de estas instituciones? (hasta los últimos 2 años). | Todos los datos de la participación en alguna de estas instituciones de la pareja o dependientes económicos, Nombre de la institución, RFC, Aclaraciones/observaciones.   |
| Apoyos o beneficios públicos (hasta los últimos 2 años).  | Beneficiario del programa cuando no sea el declarante, Aclaraciones/observaciones.  |
| Representación (hasta los últimos 2 años).  | Todos los datos de representación de la pareja o dependientes económicos; Representante/representado, persona física; Nombre del representante/representado; RFC del representante/representado; Aclaraciones/observaciones.  |

|  |  |
|--|--|
| Clientes principales (hasta los últimos 2 años). | Todos los clientes principales de la pareja o dependientes económicos; Cliente principal, persona física; Nombre del cliente principal; RFC del cliente principal; Aclaraciones/observaciones.   |
| Beneficios privados (hasta los últimos 2 años).  | Otorgante, persona física; Nombre del otorgante; RFC del otorgante; Beneficiario, cuando no sea el declarante; Aclaraciones/observaciones.   |
| Fideicomisos (hasta los últimos 2 años).         | Todos los datos de participación en fideicomisos de la pareja o dependientes económicos; Fideicomitente, persona física; Nombre del fideicomitente; RFC del fideicomitente; Fideicomisario, persona física; Nombre del fideicomisario; RFC del fideicomisario; Aclaraciones/observaciones. |

Lo anterior, con fundamento en el artículo 29 de la Ley de Responsabilidades Administrativas del Estado de Sinaloa, que señala que las declaraciones patrimoniales son públicas, salvo aquellos rubros que puedan afectar la vida privada o los datos personales protegidos por la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos

Derivado de lo anterior, y con fundamento en los artículos 66, fracción II, 141 y 165 de la ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Sinaloa; 4 fracciones XI y XII, de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Sinaloa, en relación con el Acuerdo por el que se modifican los Anexos Primero y Segundo del Acuerdo por el que el Comité Coordinador del Sistema Nacional Anticorrupción emite el formato de declaraciones de situación patrimonial y de intereses y expide las normas e instructivo para su llenado y presentación.

En este orden de ideas, solicito del Comité de Transparencia confirme la clasificación parcial de los datos personales contenidos en las declaraciones patrimoniales de los servidores públicos de esta Comisión Estatal.”

SEGUNDO. Los artículos 86 y 87 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Sinaloa establece respectivamente, que es obligación de los sujetos obligados poner a disposición de las personas la información a que se refiere el Título Cuarto de la citada ley, en los portales oficiales en internet correspondientes y a través de la Plataforma Nacional de Transparencia en los formatos de publicación que para tal efecto establezcan los lineamientos técnicos que emita el Sistema Nacional para asegurar que ésta sea veraz, confiable, oportuna, congruente, integral, actualizada, accesible, comprensible y verificable; y que la información correspondiente a las obligaciones de transparencia deberá actualizarse por lo menos cada tres meses, salvo que en la Ley o en otra disposición normativa se establezca un plazo diverso y deberá permanecer disponible y accesible, atendiendo a las cualidades de la misma, de conformidad con los criterios que para tal efecto emita el Sistema Nacional.

Por su parte, el artículo 95 fracción VIII de la misma Ley señala que los sujetos obligados pondrán a disposición del público y actualizarán en forma permanente la información en los respectivos medios electrónicos, en este caso, la relativa a las declaraciones patrimoniales.

En tanto que el artículo 165 establece que se considera información confidencial la que contiene datos personales concernientes a una persona física, identificada o identificable. Asimismo, el artículo 4 fracción XI de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Sinaloa, dispone que se considera que una persona es identificable cuando su identidad pueda determinarse directa o indirectamente a través de cualquier información, ya sea numérica, alfabética, gráfica, acústica o de cualquier otro tipo.

En el mismo sentido, el arábigo y fracción citados en última instancia, establece de manera enunciativa más no limitativa, que una persona es identificada o identificable en cuanto a sus características físicas y los siguientes datos generales: nombre, edad, sexo, estado civil, escolaridad, nacionalidad, número telefónico particular, correo electrónico no oficial, huella dactilar, ADN, número de seguridad social o análogo y Registro Federal de Contribuyente.

Y finalmente, el artículo 155 fracción III de la Ley de Transparencia estatal dispone que la clasificación de la información se llevará a cabo en el momento en que se generen versiones públicas para dar cumplimiento a las obligaciones de transparencia previstas en la ley.

TERCERO. A partir de lo antes expuesto, y tomando en cuenta que al Titular del Órgano Interno de Control le corresponde publicar y actualizar la información que refiere el artículo 95 fracción VIII de la LTAIPES, y que en los documentos a registrar (declaraciones patrimoniales) en los formatos de carga correspondientes al segundo trimestre del ejercicio 2021, se encuentran datos personales, resulta procedente CONFIRMAR la declaración de clasificación de los documentos en cuestión.

Al momento de elaborar las versiones públicas de los documentos mencionados en el oficio número OIC/023/2021 y de la presente resolución, el Titular del Órgano Interno de Control deberá testar sólo aquellos datos personales que en ellos se consignen, en apego a lo previsto en el artículo 160, 165 de la Ley de Transparencia estatal, en relación con el artículo 4 fracción XI de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados, y de esta manera dar cumplimiento a lo dispuesto en el Acuerdo (AP-CEAIP 04/2021) por el que se modifican los Lineamientos Técnicos para la publicación, homologación y estandarización de la información de las obligaciones establecidas en el Título Cuarto en relación con el artículo 90 párrafo cuarto de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Sinaloa, que deben difundir los sujetos obligados en los portales de internet y en la Plataforma Nacional de Transparencia, así como los criterios y formatos contenidos en los anexos de los propios lineamientos, en lo que corresponde al artículo 95 fracción VIII de la citada ley y las disposiciones contenidas en los Lineamientos Generales en Materia de Clasificación y Desclasificación de la Información, así como para la Elaboración de Versiones Públicas.

Lo anterior, con fundamento en los artículos 66 fracción II, 141 y 155 fracción III de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Sinaloa.

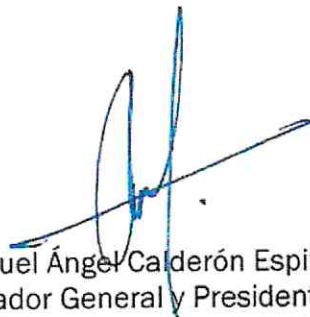
#### IV. RESOLUCIÓN

Por lo expuesto y fundado, se resuelve:

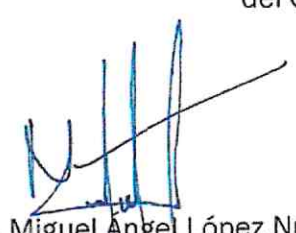
ÚNICO. Se CONFIRMA por unanimidad la clasificación de los datos considerados como confidenciales que se encuentran en las declaraciones patrimoniales del personal de que labora en esta Comisión Estatal, según lo precisado en los puntos de Consideraciones y Fundamentos de esta resolución, autorizando la elaboración de su versión pública, y dar cumplimiento a la obligación de transparencia prevista en el artículo 95 fracción VIII de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Sinaloa.

NOTIFÍQUESE al Titular del Órgano Interno de Control de la Comisión Estatal de los Derechos Humanos de Sinaloa para el efecto conducente.

Así lo resolvió el Comité de Transparencia de la Comisión Estatal de los Derechos Humanos de Sinaloa, en sesión extraordinaria número 04 de fecha 14 de julio de 2021, por unanimidad de votos de sus Vocales, los cuales son enunciados al rubro, haciendo constar que a la fecha de la presente resolución no existe nombramiento de Titular de Datos Personales.



Mtro. Miguel Ángel Calderón Espinoza  
Visitador General y Presidente  
del Comité de Transparencia



Mtro. Miguel Ángel López Núñez  
Secretario Técnico y Vocal  
del Comité de Transparencia



Lic. Daniela Verdugo Mejía  
Directora de Administración y  
Vocal del Comité de Transparencia

