

# SFP

SECRETARÍA DE  
LA FUNCIÓN PÚBLICA



## SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA

### DECLARACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES - INICIAL

Respuesta a  
oficio 26/2019  
del 26 sept 2018

NOTA: SÍRVASE REVISAR EL INSTRUCTIVO ANTES DE LLENAR EL FORMATO

C. SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA:

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

#### Declaración Patrimonial y de Intereses Inicial

Fecha de recepción

13 | 11 | 2018  
Día Mes Año

#### DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

| Nombre (s) | Primer apellido | Segundo apellido |
|------------|-----------------|------------------|
| ROSALBA    | MAZQUEL         | GALLARDO         |

| CURP | RFC/HOMOCLAVE |
|------|---------------|
|      |               |

Correo Electrónico Laboral

Correo Electrónico Personal

| ESTADO CIVIL   |             | RÉGIMEN MATRIMONIAL |                      | País donde nació    | Nacionalidad      |
|----------------|-------------|---------------------|----------------------|---------------------|-------------------|
| Casado (a)     | Unión Libre |                     | Sociedad Conyugal    | MEXICO              | MEXICANA          |
| Divorciado (a) | Viudo (a)   |                     | Separación de Bienes | Entidad donde nació | Número de Celular |
| Soltero (a)    |             |                     |                      | ZACATECAS           |                   |

#### DOMICILIO

Lugar donde se ubica:



México



Extranjero

Domicilio Particular: calle, número exterior e interior

Localidad o Colonia

Entidad Federativa

ZACATECAS

Municipio o Alcaldía

FRONILLO, ZACATECAS

Código Postal

Teléfono (particular, incluir clave lada)

## DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

### ESCOLARIDAD

Grado máximo de estudios (marque con una x)

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

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

SI ESTUDIÓ MÁS DE UNA ESPECIFIQUE:

ESTATUS: Cursando ☐ Trunco ☐ Finalizando ☐

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

## EXPERIENCIA LABORAL

Incorporar al menos los tres últimos empleos no contando el actual

NINGUNO ☐

SECTOR: ☐ Privado ☒ Público ☐ Social

PODER: ☐ Ejecutivo ☐ Judicial ☐ Legislativo ☐ Órgano Constitucional Autónomo ÁMBITO: ☐ Estatal ☐ Federal ☒ Municipal

Institución/ Empresa/Nombre, denominación o razón social CLUB FRENILLO SOCIAL Y DEPORTIVO

Unidad administrativa/Área GERENCIA

Puesto o cargo desempeñado GERENTE

| INGRESO |     |      | EGRESO |     |     |
|---------|-----|------|--------|-----|-----|
| Día     | Mes | Año  | Día    | Mes | Año |
| 12      | 05  | 2010 |        |     |     |

Función principal GERENTE

SECTOR: ☐ Privado ☒ Público ☐ Social

PODER: ☐ Ejecutivo ☐ Judicial ☐ Legislativo ☐ Órgano Constitucional Autónomo ÁMBITO: ☐ Estatal ☐ Federal ☐ Municipal

Institución/ Empresa/ Nombre, denominación o razón social DIRECCION DE FINANZAS Y TESORERIA

Unidad administrativa/Área RECAUDACION

Puesto o cargo desempeñado RECAUDADOR

| INGRESO |     |      | EGRESO |     |      |
|---------|-----|------|--------|-----|------|
| Día     | Mes | Año  | Día    | Mes | Año  |
| 15      | 05  | 2010 | 30     | 12  | 2016 |

Función principal RECAUDACION

SECTOR: ☐ Privado ☒ Público ☐ Social

PODER: ☐ Ejecutivo ☐ Judicial ☐ Legislativo ☐ Órgano Constitucional Autónomo ÁMBITO: ☐ Estatal ☐ Federal ☐ Municipal

Institución/ Empresa/ Nombre, denominación o razón social MOVIMIENTO DE GERACION NACIONAL

Unidad administrativa/Área OPERATIVO

Puesto o cargo desempeñado ENCARGADO REGIONAL

| INGRESO |     |      | EGRESO |     |      |
|---------|-----|------|--------|-----|------|
| Día     | Mes | Año  | Día    | Mes | Año  |
| 15      | 06  | 2017 | 10     | 01  | 2018 |

Función principal PROMOTOR

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

SI ☐

NO ☒

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

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

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

NINGUNO ☐

| a) Nombre (s) primer apellido, segundo apellido | b) Parentesco | c) ¿Es ciudadano extranjero? |    | d) CURP | e) ¿Es dependiente económico? |    | f) ¿Se ha desempeñado en la Administración Pública? |    |
|---|---------------|------------------------------|----|---------|-------------------------------|----|---|----|
|   |               | SI                           | NO |         | SI                            | NO | SI  | NO |
| 1.  |               |                              |    |         |                               |    |   |    |
| 2.  |               |                              |    |         |                               |    |   |    |
| 3.  |               |                              |    | 3.      |                               |    |   |    |
| 4.  |               |                              |    | 4.      |                               |    |   |    |
| 5.  |               |                              |    | 5.      |                               |    |   |    |
| 6.  |               |                              |    | 6.      |                               |    |   |    |
| 7.  |               |                              |    | 7.      |                               |    |   |    |
| 8.  |               |                              |    | 8.      |                               |    |   |    |

| g) En caso de contestar afirmativamente, indique la Dependencia o Entidad en la que laboró y el período | h) ¿Habita en el domicilio del declarante? |    | i) En el caso de no habitar en el domicilio del declarante, indique calle, número exterior e interior, localidad o colonia, municipio o alcaldía, código postal, entidad federativa y país |
|---|--|----|--|
|   | SI   | NO |  |
|   |  |    |  |
|   |  |    |  |
|   |  |    |  |
|   |  |    |  |
|   |  |    |  |
|   |  |    |  |
|   |  |    |  |
|   |  |    |  |
|   |  |    |  |

## DATOS DEL ENCARGO QUE INICIA

Dependencia o entidad

PRESIDENCIA MUNICIPAL, FRENNILLO, ZACATECAS. AJUNTAMIENTO 2018-2021

Nombre del empleo, cargo o comisión

REGIDORA

Está contratado(a) por honorarios

SI

☐

NO

☒

Si la respuesta es negativa, anota el

NIVEL DEL ENCARGO

REGIDORA

FECHA DE LA TOMA DE  
POSESIÓN DEL ENCARGO

Área de adscripción

H. AJUNTAMIENTO 2018-2021 (Regiduría)

16 | 09 | 2018  
Día Mes Año

Lugar donde se ubica:

☒

México

☐

Extranjero

Si la respuesta es Extranjero, anota el PAÍS,

Calle, número exterior e interior, oficina o piso

ESTADO O PROVINCIA Y CIUDAD

JOAN DE TOLOSA N° 100, COL. CENTIZO

Localidad o colonia

CENTIZO

Entidad Federativa

ZACATECAS

Municipio o alcaldía

FRENNILLO

99000

Código postal

Teléfono de oficina

493 93 27183

Extensión

MARCA LA(S) FUNCIÓN(ES) PRINCIPAL(ES) QUE REALIZA SEGÚN EL SIGUIENTE CATÁLOGO:

- ☐ Administración de bienes materiales,
- ☒ Atención directa al público,
- ☐ Calificación o determinación para la expedición de licencias, permisos o concesiones,
- ☐ Funciones de Inspección,
- ☐ Interventorías,

- ☒ Labor de supervisión,
- ☐ Manejo de recursos financieros
- ☐ Áreas técnicas,
- ☐ Auditorías
- ☐ Cuerpo de seguridad

- ☒ Funciones de vigilancia,
- ☐ Investigación de delitos
- ☐ Licitación y adjudicación de contratos de bienes y servicios,
- ☐ Manejo de recursos humanos.
- ☒ Otro. Especifique la función:

## REMUNERACIÓN MENSUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO QUE INICIA, ASÍ COMO EL INGRESO DEL CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

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

### I. REMUNERACIÓN MENSUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (DEDUCE IMPUESTOS)

(Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos, aguinaldos y otras prestaciones)

SUBTOTAL I \$ 29,800<sup>00</sup>

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

#### II. 1 Por actividad industrial y/o comercial

Especifica nombre o razón social y tipo de negocio (Deduce impuestos)

\$ 0.00

#### II. 2 Por actividad financiera (Rendimientos de contratos bancarios o de valores)

(Deduce impuestos)

\$ 0.00

#### II. 3 Por servicios profesionales, participación en consejos, consultorías o asesorías

Especifica el tipo de servicio y el contratante (Deduce impuestos)

\$ 0.00

#### II. 4 Otros (arrendamientos, regalías, sorteos, concursos, donaciones, etc.) Especifica

(Deduce impuestos)

\$ 0.00

SUBTOTAL II \$ 0.00

### A. INGRESO MENSUAL NETO DEL DECLARANTE

SUMA DEL SUBTOTAL I Y SUBTOTAL II \$ 29,800<sup>00</sup>

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

ESPECIFICA

\$

### C. TOTAL DE INGRESO MENSUAL NETO DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA, CONCUBINARIO

Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

SUMA DE A Y B \$

S  
I  
N  
  
C  
E  
N  
T  
A  
V  
O  
S

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

Si ☐ No ☒ Si la respuesta es afirmativa indica el período del    al    y los ingresos netos del año anterior

Día Mes Año      Día Mes Año

**INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS ENTRE EL 1º DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR.**

I. REMUNERACIÓN ANUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO EN EL AÑO ANTERIOR (DEDUCE IMPUESTOS) (Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos y otras prestaciones)

SUBTOTAL I \$

II. OTROS INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE EN EL AÑO ANTERIOR (SUMA DEL II.1 AL II.4)

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

\$

II. 2 Por actividad financiera (Rendimientos de contratos bancarios o de valores)  
(Deduce impuestos)

\$

II. 3 Por servicios profesionales, participación en consejos, consultorías o asesorías  
Especifica el tipo de servicio (Deduce impuestos)

\$

II. 4 Otros (Arrendamientos, regalías, sorteos, concursos, donaciones, etc.)  
(Deduce impuestos)

\$

SUBTOTAL II \$

A. INGRESO NETO TOTAL DEL DECLARANTE EN EL AÑO ANTERIOR

SUMA DEL SUBTOTAL I Y SUBTOTAL II \$

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

ESPECIFICA

\$

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

SUMA DE A Y B \$

S  
I  
N  
  
C  
E  
N  
T  
A  
V  
O  
S



NINGUNO ☐

| TIPO DE OPERACIÓN  | TIPO DE BIEN  | SI ELIGIÓ OBRA INDICAR SI SE TRATA DE               | SUPERFICIE ó INDIVISO                  | FORMA DE ADQUISICIÓN  | INDICAR EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, PERMUTA, RIFA, SORTEO O DEL VENDEDOR O ENAJENANTE CON EL TITULAR y llenar los dos rubros siguientes<br><i>(Para efectos de posible conflicto de interés)</i> | TITULAR   | RELACION DEL CESIONARIO DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA; CON EL TITULAR   |
|--|---|---|--|---|--|---|---|
| 1. Incorporación<br>2. Obra<br>3. Venta<br>4. Sin cambio   | 1. Edificio<br>2. Palco<br>3. Casa<br>4. Departamento<br>5. Local<br>6. Terreno<br>7. Bodega<br>8. Granja<br>9. Rancho<br>10. Terreno rústico | 1. Ampliación<br>2. Construcción<br>3. Remodelación | Terreno m <sup>2</sup> .               | Construcción m <sup>2</sup> .   | 1. Cesión<br>2. Contado<br>3. Crédito*<br>4. Donación<br>5. Herencia<br>6. Permuta<br>7. Rifa o sorteo<br>8. Traspaso  | 1. Declarante<br>2. Cónyuge<br>3. Declarante y Cónyuge<br>4. Dependientes<br>5. Concubina o Concubinario<br>6. Declarante en copropiedad<br>7. Cónyuge en copropiedad | 1. Cónyuge<br>2. Concubina o concubinario<br>3. Padre<br>4. Madre<br>5. Abuelo (a)<br>6. Bisabuelo (a)<br>7. Tatarabuelo(a)<br>8. Hijo (a)<br>9. Nieto (a)<br>10. Bisnieto (a)<br>11. Tataranieto (a)<br>12. Hermano (a)<br>13. Medionhermano (a)<br>14. Tío (a)<br>15. Primo (a)<br>16. Sobrino (a)<br>17. Suegro (a)<br>18. Cuñado (a) (Especifique)<br>19. Concuño (a)<br>20. Adoptado(a)<br>21. Adoptante<br>22. Otro |
| <input checked="" type="checkbox"/> 1  | <input checked="" type="checkbox"/> 4   | <input type="checkbox"/>                            | 21                                     | 64.60   | <input checked="" type="checkbox"/> 2  | <input checked="" type="checkbox"/> 1   | <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/>  |
| <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>                            |  |   | <input type="checkbox"/>   |   | <input type="checkbox"/>  |
| <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>                            |  |   | <input type="checkbox"/>   |   | <input type="checkbox"/>  |
| <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>                            |  |   | <input type="checkbox"/>   |   | <input type="checkbox"/>  |
| <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>                            |  |   | <input type="checkbox"/>   |   | <input type="checkbox"/>  |
| <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>                            |  |   | <input type="checkbox"/>   |   | <input type="checkbox"/>  |
| <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>                            |  |   | <input type="checkbox"/>   |   | <input type="checkbox"/>  |
|  |   |   |  |   |  |   |   |
| EN CASO DE ELEGIR "OTRO"<br>ESPECIFICAR LA RELACIÓN DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, PERMUTA, RIFA, SORTEO O DEL VENDEDOR O ENAJENANTE CON EL TITULAR. | VALOR DEL INMUEBLE CONFORME A ESCRITURA PÚBLICA O CONTRATO (no actualizar a valor presente)<br><br>SIN CENTAVOS                               | TIPO DE MONEDA<br><br>(Especifica)                  | FECHA DE ADQUISICIÓN<br><br>dd/mm/aaaa | DATOS DEL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD:<br>FOLIO REAL U OTRO DATO QUE PERMITA LA IDENTIFICACIÓN DEL MISMO | UBICACIÓN DEL INMUEBLE<br><br>Especificar lugar donde se ubica (México/Extranjero), calle, número exterior e interior, localidad o colonia, entidad federativa, municipio o alcaldía, código postal.   | Si eligió OBRA deberá especificar los datos de la operación:<br><br>-Inversión de la obra<br>-Fecha de la obra,   | Si eligió VENTA deberá especificar los datos de la operación:<br><br>-Forma de operación<br>-Valor de la operación<br>-Fecha de la operación  |
|  | \$ 350,000  | M/N   | 1995                                   | Folio 25 Volumen 61 Libric IV   | ANDRÉS DEL ALAMO Nº 6 INT. 1 CA. MANUEL M. PONCE PÍLO .  |   |   |
|  | \$  |   |  |   |  |   |   |
|  | \$  |   |  |   |  |   |   |
|  | \$  |   |  |   |  |   |   |
|  | \$  |   |  |   |  |   |   |
|  | \$  |   |  |   |  |   |   |

# VEHÍCULOS AUTOMOTORES, AERONAVES Y EMBARCACIONES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SITUACIÓN ACTUAL)

En las columnas anote el número que corresponda

NINGUNO ☐

| TIPO DE OPERACIÓN<br>1. Incorporación<br>2. Siniestro<br>3. Venta<br>4. Sin cambio | MARCA, TIPO, MODELO Y NÚMERO DE SERIE | ¿DÓNDE SE ENCUENTRA REGISTRADO?     |            | ENTIDAD FEDERATIVA<br>(SI ES EN MÉXICO INDIQUE EL ESTADO, SI ES EN EL EXTRANJERO INDIQUE EL PAÍS) | FORMA DE ADQUISICIÓN<br>1. Cesión<br>2. Contado<br>3. Crédito*<br>4. Donación<br>5. Herencia<br>6. Permuta<br>7. Rifa o sorteo<br>8. Traspaso | INDICAR EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA CON EL TITULAR y llenar los dos rubros siguientes<br>(Para efectos de posible conflicto de interés) |  |  |  |
|--|---------------------------------------|-------------------------------------|------------|---|---|--|--|--|--|
|  |                                       | MÉXICO                              | EXTRANJERO |   |   |  |  |  |  |
| <input checked="" type="checkbox"/>  | NISSAN EX-TERZO<br>MODELO 2002        | <input checked="" type="checkbox"/> |            | ZACATECAS   | <input checked="" type="checkbox"/>   |  |  |  |  |
| <input type="checkbox"/>   |                                       |                                     |            |   | <input type="checkbox"/>  |  |  |  |  |
| <input type="checkbox"/>   |                                       |                                     |            |   | <input type="checkbox"/>  |  |  |  |  |
| <input type="checkbox"/>   |                                       |                                     |            |   | <input type="checkbox"/>  |  |  |  |  |
| <input type="checkbox"/>   |                                       |                                     |            |   | <input type="checkbox"/>  |  |  |  |  |

| RELACIÓN DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, CON EL TITULAR |                   |                      |                 |                        | EN CASO DE ELEGIR "OTRO", ESPECIFICAR LA RELACIÓN DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA CON EL TITULAR. | VALOR DEL VEHÍCULO AL MOMENTO DE LA ADQUISICIÓN | TIPO DE MONEDA<br>(Especifica) | FECHA DE ADQUISICIÓN<br>dd/mm/aaaa | TITULAR<br>1. Declarante<br>2. Cónyuge<br>3. Declarante y Cónyuge<br>4. Dependientes<br>5. Concubina o Concubinario<br>6. Declarante en copropiedad<br>7. Cónyuge en copropiedad | Si eligió VENTA deberá especificar los datos de la operación:<br><br>-Forma de operación<br>-Valor de la operación<br>-Fecha de la operación | Si eligió SINIESTRO deberá especificar los datos de la operación:<br><br>-Tipo de siniestro<br>-Aseguradora<br>-Fecha del siniestro<br>-Valor de la operación |
|--|-------------------|----------------------|-----------------|------------------------|---|---|--------------------------------|------------------------------------|--|--|---|
| 1. Cónyuge   | 5. Abuelo (a)     | 10. Bisnieto (a)     | 15. Primo (a)   | 20. Adoptado (a)       |   |   |                                |                                    |  |  |   |
| 2. Concubina o concubinario  | 6. Bisabuelo(a)   | 11. Tataranieto (a)  | 16. Sobrino (a) | 21. Adoptante          |   |   |                                |                                    |  |  |   |
| 3. Padre   | 7. Tatarabuelo(a) | 12. Hermano (a)      | 17. Suegro (a)  | 22. Otro (Especifique) |   |   |                                |                                    |  |  |   |
| 4. Madre   | 8. Hijo (a)       | 13. Medio hermano(a) | 18. Cuñado (a)  |                        |   |   |                                |                                    |  |  |   |
|  | 9. Nieto (a)      | 14. Tío (a)          | 19. Concuño (a) |                        |   |   |                                |                                    |  |  |   |
| <input type="checkbox"/>   |                   |                      |                 |                        |   | \$ 90,000                                       | Pesos                          | 2013                               | 1  |  |   |
| <input type="checkbox"/>   |                   |                      |                 |                        |   | \$  |                                |                                    |  |  |   |
| <input type="checkbox"/>   |                   |                      |                 |                        |   | \$  |                                |                                    |  |  |   |
| <input type="checkbox"/>   |                   |                      |                 |                        |   | \$  |                                |                                    |  |  |   |
| <input type="checkbox"/>   |                   |                      |                 |                        |   | \$  |                                |                                    |  |  |   |

\*En caso de seleccionar en Forma de Adquisición "CRÉDITO", y el mismo se encuentre vigente debe reportarse en el apartado de adeudos.

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

En las columnas anote el número que corresponda

\*En caso de seleccionar en Forma de Adquisición "CRÉDITO", y el mismo se encuentre vigente debe reportarse en el apartado de adeudos.

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

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

NINGUNO ☒

En las columnas anote el número que corresponda

| TIPO DE OPERACIÓN<br>1. Incorporación<br>2. Venta<br>3. Saldo<br>4. Sin cambio | TITULAR<br>1. Declarante<br>2. Cónyuge<br>3. Declarante y cónyuge<br>4. Dependientes<br>5. Concubina o concubinario<br>6. Declarante en copropiedad<br>7. Cónyuge en copropiedad | NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO         |                            |                          |                            |                        |
|--|--|-------------------------------------|----------------------------|--------------------------|----------------------------|------------------------|
|  |  | ¿DÓNDE SE LOCALIZA LA INVERSIÓN?    |                            |                          |                            |                        |
|  |  | México                              | Institución o razón social | Extranjero               | Institución o razón social | País donde se localiza |
| <input checked="" type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>   | <input checked="" type="checkbox"/> | CITIBANAMEX                | <input type="checkbox"/> | BANCA ALDEMEXICO           |                        |
| <input checked="" type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>   | <input checked="" type="checkbox"/> | BBVA BANCOMER              | <input type="checkbox"/> | BANCOMER                   |                        |
| <input type="checkbox"/>   | <input checked="" type="checkbox"/>  | <input checked="" type="checkbox"/> | SANTANDER                  | <input type="checkbox"/> | SANTANDER                  |                        |
| <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>            |                            | <input type="checkbox"/> |                            |                        |
| <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>            |                            | <input type="checkbox"/> |                            |                        |

| SALDO A LA FECHA DE TOMA O POSESIÓN DEL ENCARGO QUE INICIA<br><br>SIN CENTAVOS | TIPO DE MONEDA (ESPECIFICAR) | TIPO DE INVERSIÓN<br>1. Bancaria (cuentas de ahorro, cheques o maestra, depósitos a plazos, cuenta de nómina)<br>2. Valores bursátiles (acciones y derivados, bonos gubernamentales, aceptaciones bancarias y papel comercial)<br>3. Fondos de inversión (sociedades de inversión y fideicomisos)<br>4. Organizaciones privadas (empresas, negocios, acciones y cajas de ahorro)<br>5. Posesión de monedas y metales (centenarios, onzas troy, moneda nacional y divisas)<br>6. Seguro de separación individualizado<br>7. Capital<br>8. Otros (inversiones financieras en el extranjero seguros capitalizables, afore y fideicomisos), especifique en el apartado de observaciones y aclaraciones |
|--|------------------------------|--|
| \$ 0.00  |                              | Especifica 8. OTROS  |
| \$ 0.00  |                              | Especifica 1. NOMINA   |
| \$ 11,805  |                              | Especifica 1. AHORRO   |
| \$   |                              | Especifica   |
| \$   |                              | Especifica   |

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

NINGUNO ☐

| TIPO DE OPERACIÓN<br>1. Incorporación<br>2. Saldo<br>3. Finiquito<br>4. Sin cambio | TIPO DE ADEUDO<br>1. Compras a crédito<br>2. Créditos hipotecarios (especifique el plazo por años)<br>3. Préstamos personales<br>4. Tarjetas de crédito<br>5. Compras de vehículo | NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO         |                                      |                          |                                   | FECHA DEL OTORGAMIENTO<br><br>dd/mm/aaaa |
|--|---|-------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------|-----------------------------------|--|
|  |   | ¿DÓNDE SE LOCALIZA EL ADEUDO?       |                                      |                          |                                   |  |
|  |   | México                              | Institución, razón social o acreedor | Extranjero               | País e institución o razón social |  |
| <input checked="" type="checkbox"/>  | especifique el plazo<br><b>TARJETA CREDITO</b>  | <input checked="" type="checkbox"/> | <b>BANAMEX</b>                       | <input type="checkbox"/> | <b>MÉXICO</b>                     | <b>11/9/95</b>                           |
| <input type="checkbox"/>   | especifique el plazo  | <input type="checkbox"/>            |                                      | <input type="checkbox"/> |                                   |  |
| <input type="checkbox"/>   | especifique el plazo  | <input type="checkbox"/>            |                                      | <input type="checkbox"/> |                                   |  |
| <input type="checkbox"/>   | especifique el plazo  | <input type="checkbox"/>            |                                      | <input type="checkbox"/> |                                   |  |
| <input type="checkbox"/>   | especifique el plazo  | <input type="checkbox"/>            |                                      | <input type="checkbox"/> |                                   |  |
| <input type="checkbox"/>   | especifique el plazo  | <input type="checkbox"/>            |                                      | <input type="checkbox"/> |                                   |  |
| <input type="checkbox"/>   | especifique el plazo  | <input type="checkbox"/>            |                                      | <input type="checkbox"/> |                                   |  |
| <input type="checkbox"/>   | especifique el plazo  | <input type="checkbox"/>            |                                      | <input type="checkbox"/> |                                   |  |

| MONTO ORIGINAL DEL ADEUDO | TIPO DE MONEDA<br>(ESPECIFICAR) | SALDO INSOLUTO<br>A LA FECHA DEL ENCARGO QUE INICIA<br><br>SIN CENTAVOS | TIPO DE MONEDA<br>(ESPECIFICAR) | PLAZO DEL ADEUDO<br>-Vehículos (meses)<br>-Crédito hipotecario (años) | TITULAR<br>1. Declarante<br>2. Cónyuge,<br>3. Declarante y cónyuge<br>4. Dependientes<br>5. Concubina o concubinario<br>6. Declarante en copropiedad<br>7. Cónyuge en copropiedad |
|---------------------------|---------------------------------|---|---------------------------------|---|---|
| <b>\$ 23,800.00</b>       | <b>M/NACIONAL.</b>              | <b>\$ 23,800.00</b>   |                                 |   | <input checked="" type="checkbox"/>   |
| \$                        |                                 | \$  |                                 |   | <input type="checkbox"/>  |
| \$                        |                                 | \$  |                                 |   | <input type="checkbox"/>  |
| \$                        |                                 | \$  |                                 |   | <input type="checkbox"/>  |
| \$                        |                                 | \$  |                                 |   | <input type="checkbox"/>  |
| \$                        |                                 | \$  |                                 |   | <input type="checkbox"/>  |
| \$                        |                                 | \$  |                                 |   | <input type="checkbox"/>  |

# DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

NINGUNO ☒

¿ESTAS DE ACUERDO EN HACER PÚBLICA LA INFORMACIÓN DE TU POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS?

SI ☐ NO ☐

PUESTO, CARGO, COMISIÓN, ACTIVIDADES O PODERES QUE ACTUALMENTE TENGA EL DECLARANTE, SU CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS DESEMPEÑEN EN ASOCIACIONES, SOCIEDADES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTRÓPICAS O DE CONSULTORÍA.

|  |   |   |  |
|--|---|---|--|
| <p>TIPO DE OPERACIÓN</p> <p>1. Incorporación 2. Modificación<br/>3. Eliminar 4. Sin cambio</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p>     | <p>NOMBRE DE LA ENTIDAD<br/>(EMPRESA, ASOCIACIÓN, SINDICATO,<br/>ETC.)</p> <p><input type="text"/></p> <p><input type="text"/></p> <p><input type="text"/></p>  | <p>FRECUENCIA ANUAL</p> <p>1. 3 Ocasiones<br/>2. 4 a 7 Ocasiones<br/>3. 8 a 11 Ocasiones<br/>4. Mensualmente<br/>5. Ocasionalmente<br/>6. Otra (específica)</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p>   | <p>TIPO DE PERSONA JURÍDICA</p> <p>1. Instituciones de Derecho Público<br/>2. Sociedades o Asociaciones de Derecho Privado<br/>3. Fundación<br/>4. Asociación Gremial<br/>5. Sindicato o Federación de Organizaciones de Trabajadores<br/>6. Junta de Vecinos u otra Organización Comunitaria<br/>7. Iglesia o Entidad Religiosa<br/>Otra (específica)</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> |
| <p>RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS</p> <p>1. Cónyuge 2. Dependiente 3. Declarante</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> | <p>NATURALEZA DEL VÍNCULO<br/>(1.Socio, 2.Colaborador, 3.Otro-Especificar)</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p>ANTIGÜEDAD DEL VÍNCULO<br/>(Años)</p> <p><input type="text"/></p> <p><input type="text"/></p> <p><input type="text"/></p> | <p>PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN<br/>O<br/>ADMINISTRACIÓN</p> <p><input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público<br/><input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público<br/><input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público<br/><input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público<br/><input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público<br/><input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público</p> | <p>TIPO DE COLABORACIÓN O APOORTE</p> <p>1. Cuotas<br/>2. Servicios Profesionales<br/>3. Participación Voluntaria<br/>4. Participación remunerada<br/>5. Otros Aportes (específica)</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p>UBICACIÓN<br/>(Ciudad o Población, Entidad Federativa y País)</p> <p><input type="text"/></p> <p><input type="text"/></p> <p><input type="text"/></p>           |

OBSERVACIONES O ACLARACIONES

# DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

NINGUNO



POSIBLES CONFLICTOS DE INTERESES POR PARTICIPACIONES ECONÓMICAS O FINANCIERAS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA, CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS.

| TIPO DE OPERACIÓN<br>1. Incorporación 2. Modificación<br>3. Eliminar 4. Sin cambio | NOMBRE DE LA EMPRESA O<br>SOCIEDAD O PERSONA FÍSICA | INSCRIPCIÓN EN EL<br>REGISTRO PÚBLICO U<br>OTRO DATO QUE<br>PERMITA SU<br>IDENTIFICACIÓN<br>(EN SU CASO) | TIPO DE SOCIEDAD EN LA QUE SE PARTICIPA O<br>CON LA QUE SE CONTRATA (EN SU CASO)<br><br>1. Sociedad Anónima<br>2. Sociedad Civil<br>3. Asociación Civil<br>4. Otra (especifica) | ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACIÓN O CONVENIO<br>(años) |
|--|---|--|---|---|
| <input type="checkbox"/>   |   |  | <input type="checkbox"/>  |   |
| <input type="checkbox"/>   |   |  | <input type="checkbox"/>  |   |
| <input type="checkbox"/>   |   |  | <input type="checkbox"/>  |   |

| RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO<br>DE INTERÉS<br><br>1. Cónyuge 2. Dependiente 3. Declarante | FECHA DE CONSTITUCIÓN DE LA<br>SOCIEDAD<br>(EN SU CASO)<br><br>dd/mm/aaaa | SECTOR O<br>INDUSTRIA<br><br>(EN SU CASO) | TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO<br><br>(Porcentaje de participación en el capital,<br>partes sociales, trabajo u otra) Especificar | INICIO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO                   |
|--|---|---|---|--|
| <input type="checkbox"/>   |   |   |   | <input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público  |
| <input type="checkbox"/>   |   |   |   | <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público |
| <input type="checkbox"/>   |   |   |   | <input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público  |
|  |   |   |   | <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público |
|  |   |   |   | <input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público  |
|  |   |   |   | <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público |
|  | UBICACIÓN<br>(Ciudad o Población, Entidad Federativa<br>y País)           |   |   |  |

**OBSERVACIONES O ACLARACIONES**

## OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

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

EN EL RUBRO DE CUENTAS BANCARIAS SELECCIONE EL RUBRO N.º 8.  
QUE CORRESPONDE A TARJETA DE CREDITO.

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

PROTESTO LO NECESARIO

FECHA DE ELABORACIÓN

13 | 11 | 2018

DÍA MES AÑO

FRESNILLO, ZACATECAS

LUGAR

 FIRMA DEL DECLARANTE



# PARA SER LLENADO POR EL RECEPTOR

**SFP**

SECRETARÍA DE  
LA FUNCIÓN PÚBLICA



RFC CON HOMOCLAVE: \_\_\_\_\_

FRESNILLO, ZACATECAS A 13 DE NOVIEMBRE DE 2018

C. ROSAIDA MAIZQUEL GALVAIZO

REGIDORA


Presente.

Declaración Patrimonial  
y de Intereses - Inicial

POR ACUERDO DEL DIRECTOR GENERAL DE RESPONSABILIDADES Y SITUACIÓN PATRIMONIAL DE ESTA SECRETARÍA,  
ACUSAMOS RECIBO DE SU DECLARACIÓN PRESENTADA EN ESTA FECHA, PARA INCORPORARLA A SU EXPEDIENTE.

Este acuse de recibo será válido cuando tenga el  
sello y la firma del responsable del centro de  
recepción autorizado por esta Secretaría

Atentamente.

  
Lc. José Fomundo Guerrero Hernández

Nombre y firma del receptor

