



Cartas de Postulación



FNAMECP

FEDERACIÓN NACIONAL DE LA ASOCIACIÓN MEXICANA
DE COLEGIOS DE CONTADORES PÚBLICOS A.C.


Culiacán, Sinaloa a 21 de agosto del 2023

A QUIEN CORRESPONDA

La Federación Nacional de la Asociación Mexicana de Colegios de Contadores Públicos A.C., en el interés de contribuir en la consolidación de instituciones dedicadas a combatir la corrupción, en nuestro país y entidad, pone a su consideración la propuesta de la Dra. Rosa del Carmen Lizárraga Félix, para que ocupe el cargo de titular de la Secretaría Ejecutiva del Sistema Estatal y Municipal Anticorrupción del Estado de Sinaloa.

La Dra. Lizárraga, cumple con el perfil profesional que establece la convocatoria emitida por el Comité de Participación Ciudadana y su trayectoria en el servicio público ha estado vinculada durante muchos años al tema de la transparencia, acceso a la información, rendición de cuentas y combate a la corrupción, es por ello que nos permitimos recomendarla ampliamente para tan importante encomienda.

ATENTAMENTE


CPC. Raúl Favela Montes

PRESIDENTE



AMEXME
Asociación Mexicana de Mujeres Empresarias
CAPÍTULO CULIACÁN

Solas
invisibles.
unidas
invencibles ®



Culiacán, Sinaloa, 21 de agosto de 2023.

A QUIEN CORRESPONDA:

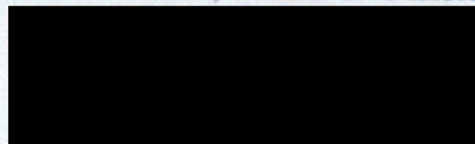
Consideramos que la lucha en contra de la corrupción, es una tarea que nos corresponde a todos como sociedad y su combate debe ser prioritario para avanzar en el desarrollo social, productivo y democrático de nuestra entidad, en este propósito nos permitimos recomendar a la Dra. Rosa del Carmen Lizárraga Félix, para que ocupe el cargo de Secretaria Ejecutiva del Sistema Estatal y Municipal Anticorrupción del Estado de Sinaloa.

Su perfil y trayectoria profesional, se han enfocado en los temas de transparencia y acceso a la información, desde donde ha impulsado las leyes en esta materia en las cuales Sinaloa es pionero, su desempeño como servidora pública ha contribuido en el avance de la transparencia y rendición de cuentas en nuestro estado.

Por lo cual, para la Asociación Mexicana de Mujeres Empresarias, capítulo Culiacán, consideramos que la Dra. Rosa del Carmen Lizárraga Félix, sería una excelente elección por lo que no dudamos en recomendarla ampliamente, como la mejor opción para dicho cargo.

Sin otro particular, quedamos como siempre a sus distinguidas ordenes, enviándole un cordial saludo.

“Solas Invisibles, Unidas Invencibles”



Lic. Rosa Aliqia Osorio Porras
Presidenta
Asociación Mexicana de Mujeres Empresarias
Capítulo Culiacán.



Culiacán, Sinaloa 18 de agosto de 2023.

A QUIEN CORRESPONDA


Presente

Me permito por medio de esta misiva, poner a consideración de ustedes la persona de la **Dra. Rosa del Carmen Lizárraga Félix**, para el cargo **Secretaria Ejecutiva del Sistema Estatal y Municipal Anticorrupción de Estado de Sinaloa**, al que ella aspira y para el cual tiene los requisitos en conocimientos y ha dejado constancia en su trayectoria profesional.

Como organismos de la sociedad civil, inmerso en la comunicación, relaciones públicas y quehacer ciudadano, vemos en ella un perfil no solo con conocimientos acreditados ante universidades, sino además el de una mujer, madre de familia, hija y colega que ha mostrado una conducta recta en su quehacer alejada de situaciones de corrupción en el desempeño de sus cargos públicos.

Por todo lo anterior, nos permitimos poner en la hoja curricular de la **Dra. Lizárraga Félix**, la acreditación y apoyo de parte de esta organización de la sociedad civil.

Atentamente


Mtra. Laura del Carmen González Bon

Presidenta

celular: 



Culiacán Rosales, Sinaloa a 21 de agosto del 2023

Comité de Participación Ciudadana.
Sistema Estatal y Municipal Anticorrupción SINALOA
P r e s e n t e.


Por medio de la presente me permito presentar a La Dra. **ROSA DEL CARMEN LIZÁRRAGA FÉLIX**, quien es una Profesionista de la Comunicación Social, con excelente hoja de servicio en los diversos encargos en los que se ha desempeñado, destacando su compromiso con la transparencia y rendición de cuentas en el sector público.

Tenemos la certeza de que sabrá cumplir a cabalidad con las responsabilidades y compromisos profesionales, personales o gremiales actuales y los que contraiga en el futuro.

Por todo lo anterior no es grato recomendarlo ampliamente para sea considerada para ocupar el cargo de **SECRETARIA EJECUTIVA DEL SISTEMA ESTATAL Y MUNICIPAL ANTICORRUPCIÓN DEL ESTADO DE SINALOA.**

Sin más por el momento y agradeciendo la atención que se sirvan prestar a la presente, quedo a sus amables órdenes para alguna información adicional sobre el particular.

A T E N T A M E N T E


Q.F.B BLANCA ROSA CASTAÑEDA VERDUZCO
Presidenta



Hoja de Vida

Culiacán, Sinaloa 23 de agosto 2023

HOJA DE VIDA

Nombre: Rosa del Carmen Lizárraga Félix

Fecha y lugar de nacimiento: [REDACTED]

Nacionalidad: Mexicana

Domicilio: [REDACTED]

Teléfono: [REDACTED]

Correo Electrónico: [REDACTED]



CV

CURRICULUM VITAE

NOMBRE: ROSA DEL CARMEN LIZÁRRAGA FÉLIX

LUGAR DE NACIMIENTO: [REDACTED]

PROFESIONAL

- Licenciada en Contaduría Pública egresada de la Universidad Autónoma de Sinaloa. Generación 1986-1991, Titulada.
- Doctora en Derecho de la información. Universidad de Occidente. Generación 2002-2003.

EXPERIENCIA LABORAL

- 1987-1994: Conductora y Reportera de Televisión en Canal 3.
- 1994-1995: Directora y Conductora del Programa A Corte Directo, Televisión canal 3.
- 1995-1998: Centro de capacitación de Televisa Chapultepec, área de noticias y colaboración en prensa del senador Juan S. Millán Lizárraga.
- 1999 a 2004: Coordinadora General de Comunicación Social del Gobierno del Estado de Sinaloa.
- 2005-2010: Coordinadora General de Acceso a la Información Pública del Gobierno del Estado de Sinaloa.
- 2011- 2014 Coordinadora de Acceso a la Información Pública de la Secretaría de Transparencia y Rendición de Cuentas del Gobierno del Estado de Sinaloa.
- 2014-2021 Comisionada de la Comisión Estatal para el Acceso a la Información Pública del Estado de Sinaloa. Durante 4 años como presidente del organismo autónomo.
- Agosto del 2022 a la fecha, Titular de la Unidad de Transparencia, Acceso a la Información y Comunicación Social de la Secretaría Ejecutiva del Sistema Estatal y Municipal Anticorrupción del Estado de Sinaloa.

CURSOS EN LA DIRECCIÓN DE EDUCACIÓN CULTURAL DE TELEvisa:

- Relaciones Humanas. Febrero 1990.
- Dinámica del comportamiento Humano. Agosto 1990.
- Hablar en Público Exitosamente. Marzo 1995.
- Redacción. Marzo 1995.
- Educación de la voz y manejo del idioma. Junio 1995.
- Administración por Objetivos. Agosto 1995.

- Educación de la voz y manejo del idioma. Junio 1995.
- Administración por Objetivos. Agosto 1995.
- Productividad con calidad. Septiembre 1995.
- Comunicación Eficaz. Enero 1996.
- Imagen ante los medios de comunicación. Septiembre 1999.

• **PRACTICAS DE REDACCIÓN:**

- En 24 Horas, ECO y Notivisa. TELEVISA, México, D.F.

OTROS CURSOS

- Protección de Datos Personales por el Data Protection In The Public Sector Conference en Londres, Inglaterra. Junio 2009.

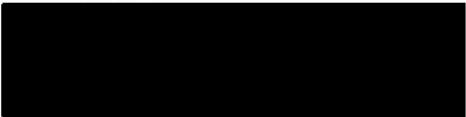
DIPLOMADOS Y SEMINARIOS:

- Mercadotecnia Política en el Instituto Tecnológico Autónomo de México (ITAM). Coordinadora: Gisela Rubach Lueters. Febrero 1997.
- II Curso Intensivo de Marketing Político. Centro Interamericano de Gerencia Política. Florida International University. Mayo 2001.
- Primer Seminario Internacional de Estrategias de Comunicaciones Políticas. The George Washington University. Washington, D.C. Junio 2001.
- Seminario Internacional de Estrategias Electorales y Políticas en el Instituto Tecnológico Autónomo de México (ITAM). Febrero 2010.
- Seminario Internacional Ley Modelo Interamericana Sobre Acceso a la Información Pública y su Aplicación Regional y en México, en el Instituto de Investigaciones Jurídicas de la UNAM. Marzo 2011.
- Seminario Manejo de Crisis en el Instituto Tecnológico Autónomo de México (ITAM). Marzo 2015

CONFERENCIAS, CURSOS Y CAPACITACIONES IMPARTIDAS

- La Responsabilidad Administrativa como medida de control para los Servidores Públicos. H. Congreso del Estado de Sinaloa. Marzo 2005
- Límites del Acceso a la Información. CEAIPES. Abril, 2005
- El Derecho de Acceso a la Información Pública. Instituto de Administración Pública de Sinaloa. Junio 2005
- Taller de periodismo de investigación. Radiosistema de Culiacán. Marzo 2006

- Acceso a la Información Pública: Herramienta de Participación Ciudadana. CEAIPES. Abril 2010.
- Transparencia Rendición de Cuentas y Participación Ciudadana. Gobierno del Estado y Secretaría de la Función Pública. Junio 2011.
- Las Mujeres en la Administración Pública. IAPSIN. Noviembre 2012.
- Experiencias Compartidas. Asociación de Comunicadoras de Sinaloa. Junio 2013.
- Transparencia y Acceso a la Información en Sinaloa: avances, retos y perspectivas. Unidad de Transparencia y Rendición de Cuentas del Gobierno del Estado. Octubre 2014.
- Impacto de la Nueva Ley de Transparencia en Sinaloa. Unidad de Transparencia y rendición de Cuentas del Gobierno del Estado. Octubre 2015.
- Robo de Identidad. Asociación de Comunicadoras de Sinaloa. Febrero 2016
- Sistema Nacional de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales y Buenas Prácticas en materia de Transparencia en los Estados. INAI, H. Congreso del Estado, CEAIP, Senado de la Republica, Unidad de Transparencia y Rendición de Cuentas. Abril 2016.
- Transparencia, Acceso a la Información, Protección de Datos y Rendición de Cuentas. Facultad de Estudios Internacionales y Políticas Públicas de la Universidad Autónoma de Sinaloa. Abril 2016.
- Nuevas Disposiciones en Transparencia y Acceso a la Información. Instituto Mexicano de Contadores Públicos de Culiacán. Abril 2016.
- Cultura de la Privacidad y Protección de Datos Personales, en la sociedad actual. Universidad de Occidente. Junio 2016.
- Protección de Datos Personales para evitar el robo de identidad. Asociación de Colegios de Profesionistas de Sinaloa. Agosto 2016.
- Condiciones de Accesibilidad para el ejercicio de los derechos de acceso a la información y protección de datos personales en grupos vulnerables. INAI y región sureste del país. Octubre 2016.
- Derecho Humano de Acceso a la Información. H. Congreso del Estado de Sinaloa. Febrero 2017.
- Transparencia, Acceso a la Información y Sistema Anticorrupción. Suprema Corte de Justicia de la Nación a través de la casa de la cultura jurídica. Abril 2017.
- Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública. Instituto Mexicano de Contadores Públicos de Culiacán. Junio 2017.
- Encuentro Lince por la Transparencia. UAdeO. Diciembre 2018.


rosa del Carmen Lizárraga Félix.



CV Anexo2

ANEXO 2

CURRICULUM VITAE VERSIÓN PÚBLICA

I. DATOS GENERALES	
Nombre y apellidos	Rosa del Carmen Lizárraga Félix
Correo electrónico	[REDACTED]
Teléfono celular	[REDACTED]

II. PREPARACIÓN ACADÉMICA	
Grado de estudios:	Doctorado
Institución:	Universidad de Occidente
Periodo:	2002-2003

*Agregar los campos que se requieran

** En caso de posgrados en curso: agregarlos indicando en qué fase de encuentra

III. EXPERIENCIA LABORAL									
1	<table border="1"> <tr> <td>Inicio (día, mes y año) y conclusión (en su caso)</td> <td>1987 - 1994</td> </tr> <tr> <td>Nombre de la empresa o Institución pública:</td> <td>T.V. de Culiacán S.A. de C.V.</td> </tr> <tr> <td>Cargo o puesto desempeñado:</td> <td>Conductora y reportera de televisión</td> </tr> <tr> <td>Campo de experiencia:</td> <td>Opinión Pública</td> </tr> </table>	Inicio (día, mes y año) y conclusión (en su caso)	1987 - 1994	Nombre de la empresa o Institución pública:	T.V. de Culiacán S.A. de C.V.	Cargo o puesto desempeñado:	Conductora y reportera de televisión	Campo de experiencia:	Opinión Pública
Inicio (día, mes y año) y conclusión (en su caso)	1987 - 1994								
Nombre de la empresa o Institución pública:	T.V. de Culiacán S.A. de C.V.								
Cargo o puesto desempeñado:	Conductora y reportera de televisión								
Campo de experiencia:	Opinión Pública								
2	<table border="1"> <tr> <td>Inicio (día, mes y año) y conclusión (en su caso)</td> <td>1994 - 1995</td> </tr> <tr> <td>Nombre de la empresa o Institución pública:</td> <td>T.V. de Culiacán S.A. de C.V.</td> </tr> <tr> <td>Cargo o puesto desempeñado:</td> <td>Directora y Conductora del programa "A corte directo"</td> </tr> <tr> <td>Campo de experiencia:</td> <td>Opinión pública</td> </tr> </table>	Inicio (día, mes y año) y conclusión (en su caso)	1994 - 1995	Nombre de la empresa o Institución pública:	T.V. de Culiacán S.A. de C.V.	Cargo o puesto desempeñado:	Directora y Conductora del programa "A corte directo"	Campo de experiencia:	Opinión pública
Inicio (día, mes y año) y conclusión (en su caso)	1994 - 1995								
Nombre de la empresa o Institución pública:	T.V. de Culiacán S.A. de C.V.								
Cargo o puesto desempeñado:	Directora y Conductora del programa "A corte directo"								
Campo de experiencia:	Opinión pública								
3	<table border="1"> <tr> <td>Inicio (día, mes y año) y conclusión (en su caso)</td> <td>1995 - 1998</td> </tr> <tr> <td>Nombre de la empresa o Institución pública:</td> <td>Televisa Senado de la República</td> </tr> <tr> <td>Cargo o puesto desempeñado:</td> <td>Redactora y formación Titular de Prensa Senador</td> </tr> <tr> <td>Campo de experiencia:</td> <td>Opinión Pública</td> </tr> </table>	Inicio (día, mes y año) y conclusión (en su caso)	1995 - 1998	Nombre de la empresa o Institución pública:	Televisa Senado de la República	Cargo o puesto desempeñado:	Redactora y formación Titular de Prensa Senador	Campo de experiencia:	Opinión Pública
Inicio (día, mes y año) y conclusión (en su caso)	1995 - 1998								
Nombre de la empresa o Institución pública:	Televisa Senado de la República								
Cargo o puesto desempeñado:	Redactora y formación Titular de Prensa Senador								
Campo de experiencia:	Opinión Pública								

*Agregar los campos que se requieran

ANEXO 2

CURRICULUM VITAE VERSIÓN PÚBLICA

I. DATOS GENERALES	
Nombre y apellidos	
Correo electrónico	
Teléfono celular	

II. PREPARACIÓN ACADÉMICA	
Grado de estudios:	
Institución:	
Periodo:	

*Agregar los campos que se requieran

** En caso de posgrados en curso: agregarlos indicando en qué fase de encuentra

III. EXPERIENCIA LABORAL									
1	<table border="1"> <tr> <td>Inicio (día, mes y año) y conclusión (en su caso)</td> <td>01 Enero 1999 al 31 Diciembre 2004</td> </tr> <tr> <td>Nombre de la empresa o Institución pública:</td> <td>Gobierno del Estado de Sinaloa</td> </tr> <tr> <td>Cargo o puesto desempeñado:</td> <td>Coordinadora General de Comunicación Social</td> </tr> <tr> <td>Campo de experiencia:</td> <td>Ciencia Política</td> </tr> </table>	Inicio (día, mes y año) y conclusión (en su caso)	01 Enero 1999 al 31 Diciembre 2004	Nombre de la empresa o Institución pública:	Gobierno del Estado de Sinaloa	Cargo o puesto desempeñado:	Coordinadora General de Comunicación Social	Campo de experiencia:	Ciencia Política
Inicio (día, mes y año) y conclusión (en su caso)	01 Enero 1999 al 31 Diciembre 2004								
Nombre de la empresa o Institución pública:	Gobierno del Estado de Sinaloa								
Cargo o puesto desempeñado:	Coordinadora General de Comunicación Social								
Campo de experiencia:	Ciencia Política								
2	<table border="1"> <tr> <td>Inicio (día, mes y año) y conclusión (en su caso)</td> <td>01 Enero 2005 al 31 Diciembre 2010</td> </tr> <tr> <td>Nombre de la empresa o Institución pública:</td> <td>Gobierno del Estado de Sinaloa.</td> </tr> <tr> <td>Cargo o puesto desempeñado:</td> <td>Coordinadora General de Acceso a la Información Pública</td> </tr> <tr> <td>Campo de experiencia:</td> <td></td> </tr> </table>	Inicio (día, mes y año) y conclusión (en su caso)	01 Enero 2005 al 31 Diciembre 2010	Nombre de la empresa o Institución pública:	Gobierno del Estado de Sinaloa.	Cargo o puesto desempeñado:	Coordinadora General de Acceso a la Información Pública	Campo de experiencia:	
Inicio (día, mes y año) y conclusión (en su caso)	01 Enero 2005 al 31 Diciembre 2010								
Nombre de la empresa o Institución pública:	Gobierno del Estado de Sinaloa.								
Cargo o puesto desempeñado:	Coordinadora General de Acceso a la Información Pública								
Campo de experiencia:									
3	<table border="1"> <tr> <td>Inicio (día, mes y año) y conclusión (en su caso)</td> <td>01 Enero 2011 al 13 Febrero 2014</td> </tr> <tr> <td>Nombre de la empresa o Institución pública:</td> <td>Gobierno del Estado de Sinaloa</td> </tr> <tr> <td>Cargo o puesto desempeñado:</td> <td>Coordinadora de Acceso a la Información Pública</td> </tr> <tr> <td>Campo de experiencia:</td> <td></td> </tr> </table>	Inicio (día, mes y año) y conclusión (en su caso)	01 Enero 2011 al 13 Febrero 2014	Nombre de la empresa o Institución pública:	Gobierno del Estado de Sinaloa	Cargo o puesto desempeñado:	Coordinadora de Acceso a la Información Pública	Campo de experiencia:	
Inicio (día, mes y año) y conclusión (en su caso)	01 Enero 2011 al 13 Febrero 2014								
Nombre de la empresa o Institución pública:	Gobierno del Estado de Sinaloa								
Cargo o puesto desempeñado:	Coordinadora de Acceso a la Información Pública								
Campo de experiencia:									

*Agregar los campos que se requieran

ANEXO 2
CURRICULUM VITAE VERSIÓN PÚBLICA

I. DATOS GENERALES	
Nombre y apellidos	
Correo electrónico	
Teléfono celular	

II. PREPARACIÓN ACADÉMICA	
Grado de estudios:	
Institución:	
Periodo:	

*Agrega los campos que se requieran

** En caso de posgrados en curso: agregarlos indicando en qué fase de encuentra

III. EXPERIENCIA LABORAL		
1	Inicio (día, mes y año) y conclusión (en su caso)	25 Febrero 2014 al 25 Febrero 2021
	Nombre de la empresa o Institución pública:	Comisión Estatal para el Acceso a la Información Pública. (CEAIP)
	Cargo o puesto desempeñado:	Comisionada
	Campo de experiencia:	
2	Inicio (día, mes y año) y conclusión (en su caso)	23 de Agosto del 2022
	Nombre de la empresa o Institución pública:	Secretaría Ejecutiva del Sistema Estatal y Municipal Anticorrupción
	Cargo o puesto desempeñado:	Titular de la Unidad de Transparencia, Acceso a la Información y Comunicación Social
	Campo de experiencia:	
3	Inicio (día, mes y año) y conclusión (en su caso)	
	Nombre de la empresa o Institución pública:	
	Cargo o puesto desempeñado:	
	Campo de experiencia:	

*Agrega los campos que se requieran

IV. EXPERIENCIA EN FORMACIÓN		
Impartición de cursos, talleres, capacitaciones, diplomados, especializaciones, certificaciones, maestría, entre otros		
Nombre del diplomado, curso, taller, etc. impartido	Institución que la/lo contrató	Fecha o periodo
Las mujeres en la admón pública	IAP SIN	Noviembre 2012.
Experiencias Compartidas	Asociación de Comunicadores	Junio 2013
Transp. Acceso a la Informac. en Sinaloa. Avances, retos	Unidad de Transparencia y Rendición de Cuentas	Octubre 2014

*Agregar los campos que se requieran

V. INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA		
Diplomados, especializaciones, certificaciones**		
Nombre del diplomado, especialización, certificación etc.	Institución que impartió	Fecha o periodo
Mercadotecnia Política	ITAM	Febrero 1997
Marketing Político	Universidad Florida	Mayo 2001
Estrategias de Comunicación Política	The George Washington University	Junio 2001

*Agregar los campos que se requieran

**Solo agregar información sobre formación en nivel de diplomado, especialización o certificación en adelante.

VI. PARTICIPACIÓN EN ÓRGANOS COLEGIADOS		
Nombre del cargo o posición	Institución, empresa u organización	Fecha o periodo
COMISIONADA	Comisión Estatal para el Acceso a la Información Pública CEAIP.	2014 - 2021

*Agregar los campos que se requieran

VII. PUBLICACIONES		

IV. EXPERIENCIA EN FORMACIÓN		
Impartición de cursos, talleres, capacitaciones, diplomados, especializaciones, certificaciones, maestría, entre otros		
Nombre del diplomado, curso, taller, etc. impartido	Institución que la/lo contrató	Fecha o periodo
Taller Periodismo de Investigación CIBN.	Radiosistemas Culiacán	Marzo 2006
Acceso a la Informac. Pública	CEAIPES	Abril 2010
Transparencia, Rendición de Cuentas y Partici-Ciudadana	Gobierno del Estado Secretaría Función Pública	Junio 2011

*Agregar los campos que se requieran

V. INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA		
Diplomados, especializaciones, certificaciones**		
Nombre del diplomado, especialización, certificación etc.	Institución que impartió	Fecha o periodo
Estrategias Electorales y Políticas	ITAM	Febrero 2010
Ley Modelo Interamericana Sobre Acceso a la Inform	Juridicas UNAM	Marzo 2021
Manejo de Crisis	ITAM	Marzo 2015

*Agregar los campos que se requieran

**Solo agregar información sobre formación en nivel de diplomado, especialización o certificación en adelante.

VI. PARTICIPACIÓN EN ÓRGANOS COLEGIADOS		
Nombre del cargo o posición	Institución, empresa u organización	Fecha o periodo

*Agregar los campos que se requieran

VII. PUBLICACIONES

IV. EXPERIENCIA EN FORMACIÓN		
Impartición de cursos, talleres, capacitaciones, diplomados, especializaciones, certificaciones, maestría, entre otros		
Nombre del diplomado, curso, taller, etc. impartido	Institución que la/lo contrató	Fecha o periodo
La responsabilidad Adva. como medida de control a los servidores públicos.	H. Congreso de Sinaloa	Marzo 2005
Límites del Acceso a la Inf.	CEAIPES	Abril 2005
El derecho de acceso a la Inf. pública	IAPSIN	Junio 2005

*Agregar los campos que se requieran

V. INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA		
Diplomados, especializaciones, certificaciones**		
Nombre del diplomado, especialización, certificación etc.	Institución que impartió	Fecha o periodo

*Agregar los campos que se requieran

**Solo agregar información sobre formación en nivel de diplomado, especialización o certificación en adelante.

VI. PARTICIPACIÓN EN ÓRGANOS COLEGIADOS		
Nombre del cargo o posición	Institución, empresa u organización	Fecha o periodo

*Agregar los campos que se requieran

VII. PUBLICACIONES

IV. EXPERIENCIA EN FORMACIÓN		
Impartición de cursos, talleres, capacitaciones, diplomados, especializaciones, certificaciones, maestría, entre otros		
Nombre del diplomado, curso, taller, etc. impartido	Institución que la/lo contrató	Fecha o periodo
Impacto Nva. Ley de Transparencia.	Gobierno del Estado	Octubre 2015
Robo de Identidad	Asociación de Comunitarias de Sinaloa	Febrero 2016
Sist. Nac. de Transparencia Acceso a la Info y Protec. Datos	INA, H. Congreso Edo. CEAIP, Seriado.	Abril 2016

*Agregar los campos que se requieran

V. INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA		
Diplomados, especializaciones, certificaciones**		
Nombre del diplomado, especialización, certificación etc.	Institución que impartió	Fecha o periodo

*Agregar los campos que se requieran

**Solo agregar información sobre formación en nivel de diplomado, especialización o certificación en adelante.

VI. PARTICIPACIÓN EN ÓRGANOS COLEGIADOS		
Nombre del cargo o posición	Institución, empresa u organización	Fecha o periodo

*Agregar los campos que se requieran

VII. PUBLICACIONES

IV. EXPERIENCIA EN FORMACIÓN		
Impartición de cursos, talleres, capacitaciones, diplomados, especializaciones, certificaciones, maestría, entre otros		
Nombre del diplomado, curso, taller, etc. impartido	Institución que la/lo contrató	Fecha o periodo
Transp. Acceso a la Info Protección Datos y Rend. Cts.	UAS	Abril 2016
Nvas. Disposiciones en Transparencia	Instituto Mexicano de C.P.	Abril 2016
Cultura de la Privacidad y Protección de datos	UDO	Junio 2016

*Agregar los campos que se requieran

V. INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA		
Diplomados, especializaciones, certificaciones**		
Nombre del diplomado, especialización, certificación etc.	Institución que impartió	Fecha o periodo

*Agregar los campos que se requieran

**Solo agregar información sobre formación en nivel de diplomado, especialización o certificación en adelante.

VI. PARTICIPACIÓN EN ÓRGANOS COLEGIADOS		
Nombre del cargo o posición	Institución, empresa u organización	Fecha o periodo

*Agregar los campos que se requieran

VII. PUBLICACIONES

IV. EXPERIENCIA EN FORMACIÓN		
Impartición de cursos, talleres, capacitaciones, diplomados, especializaciones, certificaciones, maestría, entre otros		
Nombre del diplomado, curso, taller, etc. impartido	Institución que la/lo contrató	Fecha o periodo
Protección de datos para evitar robo de identidad	Colegios de Profesionistas +ds.	Agosto 2016
Condiciones de accesibilidad en derecho de Acceso y Protec. datos	INAI	Octubre 2016
Derecho humano de Acceso a la Información	H. Congreso Sinaloa	Febrero 2017

*Agregar los campos que se requieran

V. INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA		
Diplomados, especializaciones, certificaciones**		
Nombre del diplomado, especialización, certificación etc.	Institución que impartió	Fecha o periodo

*Agregar los campos que se requieran

**Solo agregar información sobre formación en nivel de diplomado, especialización o certificación en adelante.

VI. PARTICIPACIÓN EN ÓRGANOS COLEGIADOS		
Nombre del cargo o posición	Institución, empresa u organización	Fecha o periodo

*Agregar los campos que se requieran

VII. PUBLICACIONES

IV. EXPERIENCIA EN FORMACIÓN Impartición de cursos, talleres, capacitaciones, diplomados, especializaciones, certificaciones, maestría, entre otros		
Nombre del diplomado, curso, taller, etc. impartido	Institución que lo/la contrató	Fecha o periodo
Transparencia, Acceso a la Información y Sistema Anticorrupción	Casa de la Cultura Jurídica SCJN	Abril 2017
Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública	Instituto Mexicano de Contadores Públicos	Junio 2017
Encuentro Iiace por la Transp.	UADEO	Diciembre 2018

*Agregar los campos que se requieran

V. INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA Diplomados, especializaciones, certificaciones**		
Nombre del diplomado, especialización, certificación etc.	Institución que impartió	Fecha o periodo

*Agregar los campos que se requieran

**Solo agregar información sobre formación en nivel de diplomado, especialización o certificación en adelante.

VI. PARTICIPACIÓN EN ÓRGANOS COLEGIADOS		
Nombre del cargo o posición	Institución, empresa u organización	Fecha o periodo

*Agregar los campos que se requieran

VII. PUBLICACIONES



Copia Simple CV



La Universidad Autónoma de Sinaloa

otorga a la señorita

Rosa del Carmen Lizárraga Félix

el título de

Licenciado en Contaduría Pública

en atención a que demostró tener hechos los estudios requeridos por la Ley, según constancias que obran en los archivos de la misma Universidad.

"Suum Verum"

Dado en la Ciudad de Culiacán Rosales, Estado de Sinaloa República Mexicana, el día 14 de Noviembre de 1992.

El Rector

J. B. Q. David Moreno Lizárraga

El Secretario General

Lic. Carlos Xaram Quiñones



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE SINALOA SECRETARÍA GENERAL CULIACÁN, SINALOA, MEX.

Firma del Interesado

Dotado





REGISTRO No. 245498

El presente del presente título quedó debidamente registrado a foja No. 370 del Libro XXXVIII Registro de Títulos Profesionales que obra en esta Secretaría General.

Guilicacán, Ros., Sinaloa, México

819 92

Lic. Duarte

LEGALIZACION Núm. 23,523.-

EL CIUDADANO LICENCIADO ARTURO DUARTE GARCIA SUBSECRETARIO DE GOBIERNO LIBRE DEL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE SINALOA, CERTIFICA:

Que los **CC** I.B.G. DAVID MORENO LIZARRAGA Y LIC. CARLOS KARAM QUIÑONES, --- fueron en la fecha de expedición del presente documento, Rector y Secretario General, respectivamente, de la Universidad Autónoma de Sinaloa y cuyas las firmas que aparecen al calce del mismo.

En la ciudad de Sinaloa, México, a los 22 del mes de noviembre de mil noventa y tres.



SECRETARIA DE EDUCACION PUBLICA
DIRECCION GENERAL DE PROFESIONES

No. de Títulos: 41
A129

22
01897021

R. Duarte 92

DIRECCION DE EDUCACION PUBLICA Y CULTURA
DIRECCION DE EDUCACION MEDIA Y PROFESION

ESTADO DE SINALOA
SECRETARIA DE EDUCACION PUBLICA Y CULTURA

Período: 1983-1986
Entidad Federativa: SINALOA
Institución: UNIVERSIDAD AUTONOMA DE SINALOA
Centro: ALIANZISTA SNC CENTRO DE SINALOA
Período: 1986-1991
Categoría: TITULO DE SINALOA
Fecha profesional: 14 de Noviembre de 1992
Ley: Ley de Profesiones de Sinaloa
Ley de Profesiones de Sinaloa



DIRECCION DE EDUCACION MEDIA Y PROFESION

ENTORNO LIZARRAGA

CERTIFICA que LIZARRAGA FELIX ROSA DEL CARMEN matricula [REDACTED] acreditó estudios de DOCTOR EN DERECHO DE LA INFORMACION en el periodo comprendido de enero de 2002 a diciembre de 2003 con los resultados que a continuación se indican:

NUM ACTA	CLAVE	ASIGNATURA	CRED CALIF
<i>Enero - Abril 2002</i>			
0202011458	5011	PROPEDEUTICO INTRODUCCIÓN AL CONOCIMIENTO JURÍDICO	
0202011459	5012	SEMINARIO METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN JURÍDICA	
<i>Mayo - Agosto 2002</i>			
0202051523	5013	SEMINARIO TRANSICIÓN DEMOCRÁTICA Y DERECHO DE LA INFORMACIÓN	
0202051522	5014	SEMINARIO DERECHO A LA VIDA PRIVADA, AL HONOR Y A LA PROPIA IMAGEN	
<i>Septiembre - Diciembre 2002</i>			
0202091597	5015	SEMINARIO DERECHO MEXICANO DE LA INFORMACIÓN	
0202091596	5016	SEMINARIO DERECHO DE ACCESO A LA INFORMACIÓN, CONTROL CONSTITUCIONAL Y DERECHOS HUMANOS	
<i>Enero - Abril 2003</i>			
0203011571	5017	SEMINARIO DERECHO DE ACCESO A LA INFORMACIÓN EN ESTADOS UNIDOS	
0203011572	5018	SEMINARIO DEONTOLOGÍA Y AUTORREGULACIÓN INFORMATIVA	
<i>Mayo - Agosto 2003</i>			
0203051601	5019	SEMINARIO DERECHO DE LA RADIO Y LA TELEVISIÓN	
0203051602	5020	SEMINARIO DERECHO DE LOS MEDIOS PÚBLICOS	
<i>Septiembre - Diciembre 2003</i>			
0203091457	5021	TRABAJO DE INVESTIGACIÓN PREDOCTORAL	

Escala de calificaciones numérica 0 a 100, mínima aprobatoria 60 (Arts. 47 y 48 del Reglamento Escolar). Calificación nominal AC=Acreditada, RE=Revalidada, EQ=Equivalencia y CO=Convalidada (sin equivalencia numérica).

Promedio General : [REDACTED]

Este Certificado ampara 11 asignaturas del DOCTORADO EN DERECHO DE LA INFORMACIÓN plan DDI/01, que representan 80 créditos de un total de 160; quedan 80 por cubrir que corresponden a la Tesis Doctoral.

Los Mochis, Sinaloa, México, a 14 de Octubre de 2004.

Dir. Admón. Escolar

El Vicerector Académico

El Rector

Ing. Luis Sergio Infante Fierro

M. en C. Isidoro Beltrán Verduzco

M. en C. Vicente López Portillo Tostado



UNIVERSIDAD DE
OCCIDENTE

En la ciudad de Culiacán, Sinaloa, siendo las 19:00 horas del día 26 de septiembre del año 2003, en el lugar que ocupa la **Sala de Juntas**, de la Universidad de Occidente, Unidad Culiacán, sita en kilómetro 1.5 carretera a Culiacancito, se reunieron los C.C.:

DR. ERNESTO VILLANUEVA VILLANUEVA, DR. BENJAMÍN FERNÁNDEZ BOGADO Y DR. OCTAVIO ISLAS CARMONA, para integrar el Jurado del Examen de Anteproyecto de Investigación denominado **LEY DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA, LA EXPERIENCIA DE COMUNICACIÓN SOCIAL**, presentado por la C. **ROSA DEL CARMEN LIZÁRRAGA FÉLIX**, para obtener la candidatura a **DOCTORA EN DERECHO DE LA INFORMACIÓN**, dentro del **PROGRAMA DE DOCTORADO EN DERECHO DE LA INFORMACIÓN**, auspiciado por la Universidad de Occidente y la Universidad Iberoamericana.

Declarado formalmente constituido el Jurado, procedieron a examinar a la sustentante. Terminado el interrogatorio y previa libre deliberación, emitieron el dictamen siguiente:

APROBADO

Se firma la presente Acta de Protocolo por los integrantes del Jurado .


DR. ERNESTO VILLANUEVA VILLANUEVA
TE


DR. BENJAMÍN FERNÁNDEZ BOGADO
SECRETARIO


DR. OCTAVIO ISLAS CARMONA
VOCAL



UNIVERSIDAD DE
OCCIDENTE

ACTA DE EVALUACIÓN PARA DICTÁMEN DE SÍNODO

En la Ciudad de Los Mochis, Estado de Sinaloa, siendo las 12:00 horas del día 17 de julio del 2009, en el lugar que ocupa el Aula D 31 de Edificio Académico de Posgrado de la Universidad de Occidente, Unidad Los Mochis, Sito en Boulevard Macario Gaxiola y Carretera Internacional; se reunieron, los C. Dr. Benjamín Fernández Bogado, Dr. Alfonso Páez Álvarez y Dr. José Guadalupe Robles Hernández, nombrados por el Director de la Unidad Los Mochis, Lic. José Javier López Jackson, para integrar el jurado de Evaluación en el examen de la asignatura *Defensa de Tesis, intitulada "EL ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA: una visión gubernamental, municipal y regional"* que presenta la C. Rosa del Carmen Lizárraga Félix matricula [REDACTED] alumna del Doctorado en Derecho a la Información.

Acto continuo se constituyó el jurado, fungiendo como Presidente el Dr. Benjamín Fernández Bogado, como Secretario el Dr. Alfonso Páez Álvarez y como vocal el Dr. José Guadalupe Robles Hernández. Declarado legalmente y constituido el jurado por el Presidente y a invitación del mismo los señores sinodales procedieron a examinar a la sustentante, terminado el interrogatorio y previa libre deliberación emitieron secretamente sus votos **habiendo obtenido el resultado de:**

Aprobado por unanimidad

Enseguida el presidente le hizo saber a la sustentante el resultado de la votación y le tomó la protesta respectiva con lo que terminó al acto, levantándose para constancia la presente acta, que firman el Presidente, el Vocal, el sustentante y el Secretario que da fe.- B. Fernández.- A. Páez.- J.G. Robles.

ATENTAMENTE
"Por la cultura a la libertad"


Dr. Benjamín Fernández Bogado
PRESIDENTE


Dr. Alfonso Páez Álvarez
SECRETARIO


Dr. José Guadalupe Robles Hernández
VOCAL


C. Rosa del Carmen Lizárraga Félix
SUSTENTANTE



Culiacán, Sin., Enero 01 de 1999

PODER EJECUTIVO

C. ROSA DEL CARMEN LIZARRAGA FELIX
Presente.

Con fundamento en la facultad que me otorga la Constitución Política del Estado de Sinaloa, en su Artículo 65, fracción II, a partir de esta fecha me permito extender su nombramiento como

**COORDINADOR GENERAL DE
COMUNICACION SOCIAL**

Al conferirle la alta responsabilidad de servir al pueblo sinaloense, tengo la plena confianza en que aportará su capacidad y su mejor esfuerzo para responder al compromiso que asumimos con el refrendo del voto popular.

Impulsar el desarrollo económico con más empleo y mejorar la calidad de vida de los sinaloenses, será posible en la medida en que ejerzamos un gobierno eficiente y ampliamente respaldado por el consenso y la participación social.

Estoy seguro de que para el logro de este propósito, cuento desde ahora con su muy apreciable y entusiasta colaboración.

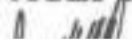
Respetuosamente
SUFRAGIO EFECTIVO. NO REELECCION.
EL GOBERNADOR CONSTITUCIONAL

JUAN S. MILLAN LIZARRAGA

En Culiacán, Sinaloa, a los 01 días del mes de enero de 1999, al aceptar el cargo a que se refiere el nombramiento que consta en el anverso, PROTESTE, conforme a lo dispuesto por el Artículo 144 de la Constitución Política del Estado, guardar ésta, la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos y las leyes que de ellas emanen

Asimismo, declararé que no desempeño otro empleo, tener 30 años de edad y no estar inhabilitado para ejercerlo.

EL ACEPTANTE



ROSA DEL CARMEN LIZARRAGA FELIX

TOMA DE POSESION

El suscrito, hace constar que con esta fecha y previa protesta de Ley, tomó posesión del puesto a que se refiere este nombramiento, la persona a cuyo favor fue expedido.

REFRENDO

EL SECRETARIO GENERAL DE
GOBIERNO



GONZALO M. ARMIENTA CALDERON

Culiacán, Sin., a 01 de enero de 1999.

EL GOBERNADOR CONSTITUCIONAL DEL ESTADO



PODER EJECUTIVO

Culiacán Rosales, Sinaloa, a 01 de Enero de 2005.

ROSA DEL CARMEN LIZÁRRAGA FÉLIX
Presente.

Con fundamento en la facultad que me confieren los Artículos 65, fracción II, de la Constitución Política del Estado de Sinaloa y 15 de la Ley Orgánica de la Administración Pública del Estado, a partir de esta fecha me permito extender su nombramiento como

**COORDINADORA GENERAL DE ACCESO A LA
INFORMACIÓN PÚBLICA**

De los ciudadanos sinaloenses hemos recibido el mandato para constituir un Gobierno abierto en su ejercicio, responsable en la gestión y eficaz en los resultados.

Hacer de Sinaloa un espacio de desarrollo y progreso para las familias es un compromiso que nos exige sumar voluntades y capacidades para colocar el servicio público a la altura de las expectativas de los sinaloenses.

Le patentizo mi confianza de que no escatimará cuanto de su parte haya lugar para cumplir con la responsabilidad conferida.

ATENTAMENTE
SUPRAGIO EFECTIVO. NO REELECCIÓN
EL GOBERNADOR CONSTITUCIONAL DEL ESTADO


JESÚS A. AGUILAR PADILLA

En la ciudad de Culiacán Rosales, Sinaloa, a los 01 días del mes de Enero de 2005, al aceptar el cargo a que se refiere el nombramiento que consta en el anverso, **PROTESTÉ**, conforme a lo dispuesto por el Artículo 144 de la Constitución Política del Estado, guardar ésta, la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos y las leyes que de ellas emanen.

Asimismo, declaré que no desempeño otro empleo, tener la edad requerida y no estar inhabilitado para ejercerlo.

El Acentante

ROSA DEL CARMEN LIZÁRRAGA FÉLIX

TOMA DE POSESION

El suscrito, hace constar que con esta fecha y previa protesta de Ley, tomó posesión del cargo a que se refiere este nombramiento, la persona a cuyo favor fue expedido.

Culiacán Rosales, Sinaloa, a 01 de Enero de 2005.

**EL GOBERNADOR CONSTITUCIONAL
DEL ESTADO**

JESÚS A. AGUILAR PADILLA

REFRENDO

EL SECRETARIO GENERAL DE GOBIERNO

GIL RAFAEL OCEGUERA RAMOS



GOBIERNO DEL ESTADO
DE SINALOA
PODER EJECUTIVO

Cullacán Rosales, Sinaloa, 01 de Enero del 2011.

C. ROSA DEL CARMEN LIZÁRRAGA FÉLIX
PRESENTE.

Con fundamento en la facultad que me confieren los Artículos 15, segundo párrafo, de la Ley Orgánica de la Administración Pública del Estado de Sinaloa y 31, fracción VI del Reglamento Orgánico de la Administración Pública Estatal de Sinaloa, a partir de esta fecha me permito extender su nombramiento como

COORDINADORA DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA

Gracias a los ciudadanos hoy se escribe un nuevo capítulo en la historia de Sinaloa, el Gobierno que comienza, tiene claridad de rumbo y de metas; estamos conscientes de los compromisos asumidos y de las acciones que son necesarias para pasar de las promesas a las realizaciones.

El cargo público que le confiero debe tener como principios que determinen nuestra conducta, la honestidad, la transparencia, la legalidad, la responsabilidad, la vocación, la eficiencia, la disciplina y, sobre todo, la generosidad hacia los más necesitados.

Le instruyo a trabajar en equipo y a no desperdiciar la oportunidad histórica que nos brindan los sinaloenses de servirles y hacer un Gobierno humano y diferente.

ATENTAMENTE,
SINALOA ES TAREA DE TODOS.
EL GOBERNADOR CONSTITUCIONAL DEL ESTADO

LIC. MARIO LÓPEZ VALDEZ

En la ciudad de Culiacán Rosales, Sinaloa a los 01 días del mes de Enero de 2011, al aceptar el cargo a que se refiere el nombramiento que consta on el anverso, **PROTESTÉ**, conforme a lo dispuesto por el Artículo 144 de la Constitución Política del Estado, guardar ésta, la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos y las leyes que de ellas emanen.

Asimismo, declaré que no desempeño otro empleo, tener la edad requerida y no estar inhabilitada para ejercerlo.

La Aceptante


C. ROSA DEL CARMEN LIZÁRRAGA FÉLIX

TOMA DE POSESIÓN

REFRENDO

El suscrito, hace constar que con esta fecha y previa protesta de Ley, tomó posesión del cargo a que se refiere este nombramiento, la persona a cuyo favor fue expedido.

EL SUBSECRETARIO DE ASUNTOS JURIDICOS

Culiacán Rosales, Sinaloa, 01 de Enero de 2011


VÍCTOR ANTONIO ZAZUETA ANGULO

EL GOBERNADOR

JO


LIC. MARIO LÓPEZ VALDEZ



LXI
Legislatura

EL GOBIERNO DEL ESTADO DE SINALOA - 1977 - 2014

C. Dra. Rosa del Carmen Lizárraga Félix

La Diputación Permanente de la Sexagésima Primera Legislatura del H. Congreso del Estado Libre y Soberano de Sinaloa, en sesión celebrada el día de hoy, ha tenido a bien elegir a Usted

Comisionada de la Comisión Estatal para el Acceso a la Información Pública del Estado de Sinaloa.

Una vez que se ha dado cumplimiento a lo dispuesto por los Artículos 109 Bis B de la Constitución Política, 37, 38 y 39 de la Ley de Acceso a la Información Pública, ambas del Estado de Sinaloa, por un periodo de siete años.

Se hace de su conocimiento lo anterior para los efectos a que dé lugar, y se le conmina al cumplimiento de este nombramiento.

Atentamente

Culiacán Rosales, Sin., Febrero 25 de 2014

La Diputación Permanente del H. Congreso del Estado de Sinaloa

Dip. Jesús Enrique Hernández Chávez

Presidente

Dip. Yudit Velázquez Castro

Secretaria



**SESEA
SINALOA**

Secretaría Ejecutiva del Sistema Estatal y
Municipal Anticorrupción del Estado de Sinaloa

SECRETARÍA EJECUTIVA DEL
SISTEMA ESTATAL Y MUNICIPAL
ANTICORRUPCIÓN DEL ESTADO
DE SINALOA

NOMBRAMIENTO.

DRA. ROSA DEL CARMEN LIZÁRRAGA FÉLIX
PRESENTE.

MTRO. FRANCISCO JAVIER LIZÁRRAGA VALDEZ, Secretario Técnico de la Secretaría Ejecutiva del Sistema Estatal y Municipal Anticorrupción del Estado de Sinaloa, en cumplimiento al ACUERDO/OG/SESEA/013/2022, aprobado en la Tercera Sesión Ordinaria del Órgano de Gobierno de esta Entidad Paraestatal, celebrada el 23 de agosto de 2022, en la cual tuvo a bien nombrarla como Titular de la Unidad de Transparencia, Acceso a la Información y Comunicación Social, con fundamento en los artículos 35, fracción II de la Ley del Sistema Anticorrupción del Estado de Sinaloa; 60, fracción XIV de la Ley de Entidades Paraestatales del Estado de Sinaloa y 24 fracción XIII del Estatuto Orgánico de la Secretaría Ejecutiva del Sistema Estatal y Municipal Anticorrupción del Estado de Sinaloa, de los que se desprende la obligación del suscrito para ejecutar los acuerdos del mismo, me permito expedir con efectos a partir de la presente fecha el nombramiento que la acredita como:

**TITULAR DE LA UNIDAD DE TRANSPARENCIA,
ACCESO A LA INFORMACIÓN Y COMUNICACIÓN SOCIAL
DE LA SECRETARÍA EJECUTIVA DEL SISTEMA ESTATAL
Y MUNICIPAL ANTICORRUPCIÓN DEL ESTADO DE SINALOA.**

Culiacán Rosales, Sinaloa, a 23 de agosto de 2022.

Reconocimiento a:

SRIITA, ROSA DEL CARMEN LIZARRAGA FELIX

Por su asistencia y participación en el curso

" RELACIONES HERMANAS "

con una duración de

10 HORAS

grupo televisiva

Vicepresidencia de Recursos Humanos

México, D.F. a 03 de febrero de 1990.

SR. CARLOS ARMANDO SANDOVAL RODRIGUEZ
D I R E C T O R
TELEVISIONAS EN EL PACIFICO

LIC. MARTHA ELENA MARQUEZ ELIAS
GERENCIA DE CAPACITACION
GRUPO TELEVISIA

LIC. EMMANUEL MARTINEZ SUAREZ
INSTRUCTOR

Reconocimiento a:

SRIITA. ROSA DEL CARMEN LIZARRAGA LOPEZ

Por su asistencia y participación en el curso

• DINAMICA DEL COMPORTAMIENTO HUMANO •

con una duración de


10 HORAS


grupo televisa

Vicepresidencia de Recursos Humanos

México, D.F. a 17 de AGOSTO

de 1990.


T.V. DE CULIACAN S.A. DE C.V.
C.P. PEDRO MACTEL PONCE
GERENTE GENERAL


LIC. MARTHA ELENA MARQUEZ ELÍAS
GERENCIA DE CAPACITACION
GRUPO TELEVISIA


LIC. EDMUNDO JAVIER MARTINEZ SUAREZ
INSTRUCTOR

Reconocimiento a:

ROSA DEL CARMEN LIZARRAGA FELIX

Por su asistencia y participación en el curso

HABLAR EN PUBLICO EXITOSAMENTE

con una duración de

20 HORAS

GRUPO TELEVISA

Vicepresidencia de Administración

México, D.F. a 24 de MARZO de 1995

~~ING. CARLOS A. GUTIERREZ RODRIGUEZ~~
COORDINADOR DE ORGANIZACION

~~LIC. JAIME A. CORREA GARCIA~~
GERENTE DE CAPACITACION Y DESARROLLO

~~LIC. EDUARDO NAVA RODRIGUEZ~~
INSTRUCTOR

Reconocimiento a:

ROSA DEL CARMEN LIZARRAGA FELIX

Por su asistencia y participación en el curso

REDACCION

con una duración de

20 HORAS

GRUPO TELEVISIVA

Vicepresidencia de Administración

México, D.F. a 31 de MARZO de 1995

ING. CARLOS GUTIERREZ RODRIGUEZ
COORDINADOR DE ORGANIZACION

LIC. JAIME A. COPREA GARCIA
GERENTE DE CAPACITACION Y
DESARROLLO

LIC. JUAN BONZALEZ DE JESUS
INSTRUCOR

Reconocimiento a:

ROSA DEL CARMEN LIZARRAGA FELIX

Por su asistencia y participación en el curso

" EDUCACION DE LA VOZ Y MANEJO DEL IDIOMA "

con una duración de

15 HORAS

GRUPO TELEVISIVA

Vicepresidencia de Administración

México, D.F. a 16 de junio de 1995

SR. CARLOS SANDOVAL RODRIGUEZ
DIRECTOR
T.V. DE CULIACAN, S.A. DE C.V.

LIC. JAIME A. CORREA GARCIA
GERENTE DE CAPACITACION Y
DESARROLLO

SR. CLAUDIO LENK
DIRECTOR DE DESARROLLO
CULTURAL

Reconocimiento a:

ROSA DEL CARMEN LIZARRAGA FELIX

Por su asistencia y participación en el curso

ADMINISTRACION POR OBJETIVOS

con una duración de

10 HORAS

GRUPO TELEVISA

Vicepresidencia de Administración

México, D.F. a 25 de AGOSTO de 1995

ING. GARCOS GUTIERREZ RODRIGUEZ
COORDINADOR DE ORGANIZACION

LIC. JAIME A. CORREA GARCIA
GERENTE DE CAPACITACION Y DESARROLLO

LIC. EDUARDO MAVA RODRIGUEZ
INSTRUCTOR

Reconocimiento a:

ROSA DEL CARMEN LIZARRAGA FELIX

Por su asistencia y participación en el curso

PRODUCTIVIDAD CON CALIDAD

con una duración de

10 HORAS

GRUPO TELEVISA

Vicepresidencia de Administración

México, D.F. a 08 de SEPTIEMBRE de 1995

~~ING. CARLOS GUTIERREZ RODRIGUEZ~~
COORDINADOR DE ORGANIZACION

LIC. JAIME A. CORREA GARCIA
GERENTE DE CAPACITACION Y
DESARROLLO

LIC. EDUARDO NAVA RODRIGUEZ
SECRETOR

Reconocimiento a:

ROSA DEL CARMEN LIZARRAGA FELIX

Por su asistencia y participación en el curso

COMUNICACION EFICAZ

con una duración de

8 HORAS

GRUPO TELEVISIA

Vicepresidencia de Administración

México, D.F. a 12 de ENERO de 1996

SR. RUBEN MANCILLA TALAVERA
DIRECTOR DE NOTICIEROS

LIC. JAIME A. CORREA GARCIA
GERENTE DE CAPACITACION Y
DESARROLLO

LIC. EDUARDO MAYA RODRIGUEZ
SECRETARIO

Reconocimiento a:

Lic. Rosa del Carmen Lizárraga Félix

Por su asistencia y participación en el curso

Imagen ante los medios de comunicación

*con una duración de
8 horas*

televisa s.a. de c.v.

11 de septiembre de 1999


Lic. Eduardo Nava


Lic. Fernando Betancetín



London, 4th June 2009

Dear Sir/Madam

**Re: Data Protection in the Public Sector Conference
3rd & 4th June 2009**

I would like to confirm that the following delegate from Gobierno del Estado de Sinaloa registered for and attended the **Data Protection in the Public Sector Conference, organized on 3rd & 4th June 2009 in London, UK:**

Rosa del Carmen Lizarraga	Speakers Presentations day plus 2 Workshops: Creating data protection policies for your organisation and Information laws working together
------------------------------	--

Kind regards,

Cynthia Burnes
Conference Manger
PDP Conferences

ITAM

Extensión Universitaria

otorga el presente

Diploma

LIC. ROSA DEL CARMEN LIZARRAGA FELIX

por haber cursado y aprobado el diplomado en

Mercadotecnia Política

México, D.F., a 19 de Septiembre de 1997



Dr. Arturo Fernández Pérez
Rector



Dr. Matthias Sachse
Director de Extensión Universitaria

INSTITUTE FOR INTERNATIONAL PROFESSIONAL SERVICES

Latin American and Caribbean Center
Florida International University



conjuntamente con el

CENTRO INTERAMERICANO DE GERENCIA POLÍTICA

Otorgan el presente Certificado a:

Rosa del Carmen Lizárraga



por su asistencia al:

II CURSO INTENSIVO DE MARKETING POLÍTICO

Programa intensivo de 54 horas, sobre los más recientes
avances académicos y de consultoría en gerencia política

Miami, Florida

Abril 30 a Mayo 5 del 2001



W
EDUARDO A. CAMARRA

Director
Latin American and Caribbean Center

6
RALPH MURPHIN
Presidente del Centro Interamericano
de Gerencia Política



Upon the recommendation of its faculty, the Graduate School of Political Management certifies to all parties that

ROSA DEL CARMEN LIZARRAGA FELIX

has successfully completed the requirements for the
First International Seminar on

Strategies of Political Communications

For Chiefs of Communications of the Presidents, Prime Ministers, Presidents of National Parliaments, Governors and Mayors of Latin America and the Caribbean

Given this 2nd day of June 2001 in the city of Washington, the District of Columbia, United States of America

Elizabeth Spehar, Executive Coordinator
Unit for the Promotion of Democracy
Secretariat of the Organization of American States

Christopher Arterton, Dean
The Graduate School of Political Management
The George Washington University



**Extensión Universitaria
y Desarrollo Ejecutivo**



Consultores y Marketing Político, S.C.

El Instituto Tecnológico Autónomo de México
otorga la presente

Constancia

a

Dra. Rosa del Carmen Lizárraga Félix

por haber participado en el
**3º Seminario Internacional de Estrategias
Electtorales y Políticas**

México, D.F. a 12 de febrero de 2010.

M.A. Mónica Sacristán Fanjul
Directora de Extensión Universitaria
y Desarrollo Ejecutivo



EL INSTITUTO DE INVESTIGACIONES JURÍDICAS
DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO

Otorga la presente

CONSTANCIA

a

Lizáwaga Félix Rosa del Carmen

por su participación en el Seminario Internacional sobre

LA LEY MODELO INTERAMERICANA SOBRE ACCESO A LA
INFORMACIÓN PÚBLICA Y SU APLICACIÓN REGIONAL Y EN MÉXICO

realizado el 10 y 11 de marzo

"Por mi raza hablará el espíritu"
Ciudad Universitaria, D.F., marzo de 2011

Dra. Issa Luna Pla
Coordinadora

Dra. María Marvía Laborde
Coordinador

Mtro. Oscar Guerra Ford
Coordinador

Dr. Pedro Salazar Ugarte
Coordinador

Dr. Sergio López Ayllón
Coordinador



Las Comisiones de Puntos Constitucionales, Jurisdiccional, de Justicia y Derechos Humanos, de Gobernación de la **LIX Legislatura de la Cámara de Diputados del H. Congreso de la Unión** y la Comisión de Puntos Constitucionales y Gobernación del **H. Congreso del Estado de Sinaloa**, otorgan el presente




RECONOCIMIENTO


Lic. Rosa del Carmen Lizárraga Félix

Por su valiosa participación con la ponencia sobre el Tema:
La Responsabilidad Administrativa como medida de control para los Servidores Públicos

en el marco del Foro Nacional de Consulta Región Noroeste
"Responsabilidades de los Servidores Públicos"

Culiacán, Sinaloa, México a 11 de Marzo de 2005.


Dip. Jesús Burgos Pinto
Presidente de la Gran Comisión
del H. Congreso del Estado de Sinaloa


Dip. Fed. Francisco C. Frías Castro
Presidente de la Comisión de Puntos Constitucionales
de la Cámara de Diputados del H. Congreso de la Unión


Dip. Gilberto Ojeda Camacho
Presidente de la Comisión de Puntos Constitucionales
y Gobernación del H. Congreso del Estado de Sinaloa





La Comisión Estatal para el Acceso a la Información Pública del Estado de Sinaloa

otorga el presente

RECONOCIMIENTO

A:


Rosa del Carmen Lizárraga de Osuna

Por su excelente participación en el panel "Límites del Acceso a la Información", dentro de los trabajos del

FORO INTERNACIONAL DE ACCESO A LA INFORMACIÓN

"DATOS PERSONALES, DERECHO A LA INTIMIDAD, AL HONOR, A LA VIDA PRIVADA Y A LA PROPIA IMAGEN"

Que se llevó a cabo los días 27 y 28 de abril de 2005 en el Hotel San Marcos de Culiacán, Sinaloa, México.


Dra. Dorangélica de la Rocha Almazán
COMISIONADA PRESIDENTA DE LA CEAIPEES


Lic. Alfonso Pérez Álvarez
COMISIONADA ESTATAL DE LA CEAIPEES


Lic. Vicente Hernández Delgado
COMISIONADA ESTATAL DE LA CEAIPEES





Secretaría de la Contraloría
y Desarrollo Administrativo
Gobierno del Estado

El Gobierno del Estado de SINALOYA

INSTITUTO DE ADMINISTRACIÓN
PÚBLICA DE SINALOYA, A.C.

IAPSIN

Otorga la presente:

Constancia

A la Lic. Rosa del Carmen Bizarraga Jéfix

Por la impartición de la conferencia
"El Derecho al Acceso a la Información Pública".

Culliacán, Sinaloa, a 08 de Junio de 2005

Lic. Florentino Castro López
Secretario de la Contraloría y Desarrollo Administrativo
y Presidente del IAPSIN

Vamos juntos

Sinaloia
Ciber Español en Internet



**RADIOSISTEMA
DE CULIACÁN**

**Línea
Directa**

OTORGAN EL PRESENTE

RECONOCIMIENTO

A

LIC. ROSA DEL CARMEN LIZÁRRAGA

POR SU VALIOSA CONTRIBUCIÓN EN EL
TALLER DE PERIODISMO
DE INVESTIGACIÓN

EN LA CIUDAD DE CULIACÁN; EL DÍA 18 DE MARZO DE 2006

VÍCTOR TORRES

DIR. GRAL.

NOTICIERO LINEA DIRECTA

MARY DE GIL

DIR. COMERCIAL

RADIOSISTEMA DE CULIACÁN

80

Aniversario de la
LAIPES



ceaipes

Comisión Estatal para el Acceso a la
Información Pública del Estado de Sinaloa

Se otorga el presente

RECONOCIMIENTO


a:

Rosa del Carmen Lizárraga

Por su valiosa participación en la Mesa de Trabajo "Acceso a la Información Pública: Herramienta de Participación Ciudadana" dentro del Foro "Transparencia y Acceso a la Información: ¿qué sigue?"

Culiacán, Sinaloa, 27 de abril del 2010.


Mtro. José Carlos Alvarez Ortega
Comisionado


Dr. Alfonso Páez Alvarez
Comisionado Presidente


Lic. José Abraham Lygo Salazar
Comisionado



UNIDAD DE
TRANSPARENCIA
Y RENDICIÓN DE
CUENTAS



AÑOS EN MÉXICO

CONTRALORIA
SOCIAL



SFP

SECRETARÍA DE LA
FUNCIÓN PÚBLICA

El Gobierno del Estado de Sinaloa a través de la Unidad de Transparencia y Rendición de Cuentas y la Secretaría de la Función Pública
Otorgan el presente

Reconocimiento

Al C. **Dra. Rosa del Carmen Lizárraga Félix**

Por su destacada exposición en el taller:

“Transparencia, Rendición de Cuentas y Participación Ciudadana”
celebrado los días 2 y 3 de junio de 2011.

C.P. Juan Pablo Yamuni Robles

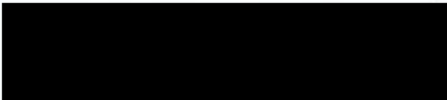
Jefe de la Unidad de Transparencia y Rendición de Cuentas
del Gobierno del Estado de Sinaloa

Mtro. Edgar Andrés Andrade García

Titular de la Unidad de Operación Regional y Contraloría
Social de la Secretaría de la Función Pública

Culiacán, Sinaloa, Junio de 2011

Más
Transparencia





Instituto de
Administración
Pública de Sinaloa, A.C.



Otorga la presente

CONSTANCIA

A: Dra. Rosa del Carmen Lizárraga Félix

Por su brillante participación como conferencista en el Seminario
Itinerante "Las Mujeres en la Administración Pública".

Culiacán, Sinaloa 28 de noviembre de 2012

M.A. Calixto Arellano Fierro
Secretario Ejecutivo de IAPSIN

Asociación
de Comunicadoras
de Sinaloa



La Asociación de Comunicadoras
de Sinaloa
Otorga el Presente

RECONOCIMIENTO

a: **Rosa del Carmen Lizárraga Félix**

Por su importante participación como ponente en la Mesa Redonda

"Experiencias Compartidas"

Que se realiza en el marco de las actividades conmemorativas
del Día de la Libertad de Expresión celebrado el 7 de Junio.

Culiacán, Sinaloa, a 13 de junio de 2013

Lcda. María de Carmen Meza Rodríguez
Presidenta
Asociación de Comunicadoras de Sinaloa



UNIDAD DE
TRANSPARENCIA
Y RENDICIÓN
DE CUENTAS

El Gobierno del Estado de Sinaloa Otorga el presente

Reconocimiento

A: Rosa del Carmen Lizárraga Félix

*Por su destacada participación
como ponente del Panel
"Transparencia y Acceso a la Información en Sinaloa:
avances, retos y perspectivas"*

SEIYR/C14



4ta. Semana
de la Transparencia y
Rendición de Cuentas
El Asimio de Oodley y con felices

Mario Cortez López
Coordinador de Centraloría



Legislatura

Juan Pablo Yamuní Robles
Titular de la Unidad de Transparencia
y Rendición de Cuentas



SFP

Alfonso Páez Álvarez
Coordinador de Acceso a la
Información Pública





UNIDAD DE
TRANSPARENCIA
Y RENDICIÓN
DE CUENTAS

El Gobierno del Estado de Sinaloa

Otorga el presente



5ta. Semana
de la Transparencia y
Rendición de Cuentas
**Hacia una nueva Ley de
Transparencia en Sinaloa**



Reconocimiento

A: Rosa del Carmen Lizárraga Félix

*Por su destacada participación
como ponente del Panel*

"Impacto de la Nueva Ley de Transparencia en Sinaloa"

José Antonio Figueroa Sánchez
Coordinador de Contraloría

Juan Pablo Yamuni Robles
Titular de la Unidad de Transparencia
y Rendición de Cuentas

Alfonso Pérez Álvarez
Coordinador de Acceso a la
Información Pública



La

Asociación
de Comunicadoras
de Sinaloa



Extiende el presente

RECONOCIMIENTO

La Dra. Rosa del Carmen Lizárraga Félix

Presidenta de la Comisión Estatal para el Acceso a la Información Pública de Sinaloa, por su interesante conferencia "Robo de Identidad", impartida a nuestras socias.

Culiacán, Sin., 18 de febrero de 2016


ANGELINA ZAMUDIO
Presidenta


ANGELES MORENO
Secretaría



Otorga el presente

REGONOGIMIENTO

a: *Rosa del Carmen Lizárraga Félix*

Por su participación en el panel "Sistema Nacional de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales, y Buenas Prácticas en Materia de Transparencia en los Estados". En el marco de las actividades de promoción del derecho de acceso a la información pública "Gira por la Transparencia".

Culliacán, Sinaloa, febrero de 2016.

Dra. Ximena Puente de la Mora
Comisionada Presidencia del Inai

Dip. Sandra Yudith Lara Díaz
Presidenta de la Comisión de Transparencia y Acceso a la Información del H. Congreso del Estado de Sinaloa



Universidad Autónoma de Sinaloa
Facultad de Estudios Internacionales y Políticas Públicas

Otorga la presente



Constancia

A: *Rosa del Carmen Lizárraga Félix*

Por su participación como Ponente en la Conferencia:

**TRANSPARENCIA, ACCESO A LA INFORMACIÓN,
PROTECCIÓN DE DATOS Y RENDICIÓN DE CUENTAS**

Realizada el 22 de abril de 2016, en Culiacán, Sinaloa.

Dr. César Aguilar Soto

Director FEI/PP





Instituto Mexicano de
Contadores Públicos
Culiacán

Otorga el presente

RECONOCIMIENTO

al

Dra. Rosa del Carmen Lizárraga Félix

Por su excelente participación como expositor


En el **DESAYUNO- CONFERENCIA** con el tema:

NUEVAS DISPOSICIONES EN TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN.

D.P.C. 2 Puntos

Culiacán, Sin., a 23 de Abril del 2016


CPC. Mario Campos Sepúlveda
PRESIDENTE


CPC. Manuel Alonso Quintero García
VICEPRESIDENTE
De Práctica Externa



UdeO
UNIVERSIDAD DE OCCIDENTE

La Universidad de Occidente

Otorga el Presente

Recomocimiento

A: Dra. Rosa del Carmen Lizárraga Félix

Por haber disertado la conferencia: “Cultura de la privacidad y protección de datos personales, en la sociedad actual”, dirigida a alumnos de la carrera de Ciencias de la Comunicación de esta institución educativa.

Culiacán de Rosales, Sinaloa, 30 de junio del 2016.

ATTENTAMENTE
“Por la cultura a la libertad”

LIC. MELINA RIVAS ESPINO

JEFA DEL DEPTO. DE CIENCIAS SOCIALES Y HUMANIDADES

ASOCIACION DE COLEGIOS DE
PROFESIONISTAS DE SINALOYA, A.C.
DELEGACION NORTE



ASOCIACION DE COLEGIOS
DE PROFESIONISTAS DE SINALOYA, A.C.



Otorgan el presente

ASOCIACION DE COLEGIOS DE
PROFESIONISTAS DE SINALOYA, A.C.
DELEGACION SUR




Reconocimiento

A: Dra. Rosa del Carmen Lizárraga Félix

Por haber impartido la conferencia "La protección de datos personales para evitar el robo de identidad", impartida el día 27 de agosto de 2016, en el marco del "II Encuentro Estatal de Colegios de Profesionistas de Sinaloa", en la ciudad de Mazatlán, Sinaloa.


Lic. Alma Leticia Montoya Gastelo
Presidenta
Asociación de Colegios de Profesionistas de Sinaloa, A.C.


Ing. Luis Enrique Valle Carón
Presidente Delegación Norte
Asociación de Colegios de Profesionistas de Sinaloa, A.C.


M.C. Nicolás Alvarado Cortez
Presidente Delegación Sur
Asociación de Colegios de Profesionistas de Sinaloa, A.C.



FORO REGIONAL SURESTE

por la Armonización Legislativa en Materia de Protección de Datos Personales y el ejercicio pleno de los Derechos Humanos de Acceso a la Información y Protección de Datos Personales a Grupos Vulnerables

El Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales (INAI), el Instituto de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales de Yucatán (INAIPI); la Región Sureste de Órganos Garantes; la Comisión de Derechos Humanos, Equidad de Género e Inclusión Social y la Comisión de Protección de Datos Personales, todas del Sistema Nacional de Transparencia (SNT) otorgan el siguiente

RECONOCIMIENTO

A: Rosa del Carmen Lizárraga Félix

Por haber participado como ponente en el panel "Condiciones de accesibilidad para el ejercicio de los derechos de acceso a la información y protección de datos personales de grupos vulnerables" Mérida, Yucatán, 7 de octubre de 2016


Mitra Yelli García Álvarez
 Coordinadora de la Región Sureste de
 Órganos Garantes del SNT


Dra. Ximena Puente de la Mora
 Consejera Presidenta del INAI


Lic. Susana Aguilar Covarrubias
 Consejera Presidenta del INAIPI


Lic. Andrés Miranda Guerrero
 Coordinador de la Comisión de
 Protección de Datos Personales del SNT


Lic. Mariana Lourdes López Salas
 Coordinadora de la Comisión de
 Equidad de Género e Inclusión Social del SNT



El H. Congreso del Estado de Sinaloa

otorga el presente

Reconocimiento

a

Dra. Rosa del Carmen Lizárraga Félix

Por su participación como **Conferendista** con el tema "**Derecho Humano de Acceso a la Información**" en el ciclo de conferencias de la conmemoración del

CENTENARIO



CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

Celebrado en el Palacio Legislativo, el día 03 de febrero de 2017.

Dip. **Irma Leticia Tirado Sandoyal**

PRESIDENTA DE LA JUNTA DE COORDINACIÓN POLÍTICA

Dip. **Irma Guadalupe Moreno Ovalles**

PRESIDENTA DE LA COMISIÓN ESPECIAL PARA LA
CONVENCIÓN DEL CENTENARIO DE LA CONSTITUCIÓN
POLÍTICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS 1917

Dip. **Roberto Ramsés Cruz Castro**

PRESIDENTE DE LA MESA DIRECTIVA

Culiacán, Sinaloa.

La Suprema Corte de Justicia de la Nación a través de la Casa de la Cultura Jurídica "Ministro Eustaquio Buehna"
en la ciudad de Culiacán, Sinaloa, otorga el presente:

RECONOCIMIENTO

ala **Doctora Rosa del Carmen Lizárraga Félix**

por su participación como disertante en el Ciclo de Conferencias: "*Transparencia, Acceso a la Información y Sistema Anticorrupción*", llevado a cabo el día 06 de abril de 2017, organizado por la Casa de la Cultura Jurídica e Instituciones Colaboradoras.

Se expide el presente Reconocimiento a los seis días del mes de abril de dos mil diecisiete.



Florentino Valenzuela Soto
Director de la Casa de la Cultura Jurídica



Instituto Mexicano de
Contadores Públicos
Culiacán

COLEGIO DE CONTADORES PÚBLICOS DE CULIACÁN, A.C.

Otorga el presente

Reconocimiento

COLEGIO DE CONTADORES PÚBLICOS DE CULIACÁN, A. C.

A:

Dra. Rosa del Carmen Lizárraga Félix

Por su excelente participación como expositor
En el Desayuno - Conferencia con el tema:

" LEY DE TRANSPARENCIA y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA "

Culiacán, Sin. a 10 de Junio de 2017.

CPC. Victor Manuel Sandoval Samaniego

Presidente

CPC. Manuel Alonso Quintero García

Vicepresidente de Práctica Externa



UAdeO
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL ESTADO DE SONORA

Otorga el presente

Reconocimiento

A:

Dra. Rosa del Carmen Lizárraga Félix

Por su valiosa participación como ponente en el:

**"Encuentro Lince por la Transparencia y
Acceso a la Información Pública"**

*Dirigido a los alumnos y alumnas del primer semestre
de la licenciatura en Ciencias de la Comunicación.*

Culiacán de Rosales, Sinaloa, 7 de diciembre de 2018

ATENTAMENTE

"Por la cultura a la libertad"

M.C. José Isidro Osuna López
Director
Unidad Regional Culiacán



Exposición de Motivos

Culiacán, Sinaloa 28 de agosto 2023.

Exposición de motivos para ser Secretaria Técnica de la Secretaría Ejecutiva del Sistema Estatal y Municipal Anticorrupción del Estado de Sinaloa.

**Comité de Participación Ciudadana
Presente.**

En el año 2002 estando como Coordinadora General de Comunicación Social del Gobierno del Estado, tuve a la par, la responsabilidad de gestionar e implementar la primera Ley de Acceso a la Información Pública del Estado de Sinaloa, posteriormente coordiné por nueve años los esfuerzos institucionales para que se concretara.

A más de dos décadas del ejercicio del derecho a saber en nuestro estado, podemos afirmar que la utilidad social de acceder a la información de carácter público nos ha llevado a tener una sociedad mayormente informada con documentos oficiales en mano, lo que se ha traducido en más transparencia en la información pública.

Durante mi paso por la Comisión Estatal para el Acceso a la Información Pública (CEAIP), estuve cuatro de los siete años como comisionada presidenta, lo que me permitió implementar al interior del órgano autónomo la evaluación de todos los sujetos obligados con respecto a la información mínima de oficio y la específica, que de acuerdo a la ley deben tener en la Plataforma Nacional de Transparencia, identificando el porcentaje de cumplimiento de cada una de las dependencias, esta información se publicitaba cada año en rueda de prensa para el conocimiento del ciudadano de a pie.

La actividad sustantiva de CEAIP la constituyen los recursos de revisión que interpone el ciudadano al inconformarse por la respuesta que obtiene de la dependencia pública ante una solicitud de información, esta actividad casi jurisdiccional conlleva a que el comisionado responsable de resolver este recurso llame a cuentas al sujeto obligado para que proporcione la información que hizo falta o en su caso funde y motive la inexistencia o incompetencia de la misma. Durante el año 2020 (último año completo como comisionada), el pleno al que pertencí resolvió el 87.24% de los recursos a favor del ciudadano.

En el ejercicio del dinero público en cada una de las áreas que me ha tocado encabezar, he manejado siempre la optimización y la transparencia, además que esto conlleva el conocimiento de la Ley de Ingresos y el Presupuesto de Egresos del Estado de Sinaloa, la Ley del Gasto Eficiente, el cumplimiento de los reglamentos en la materia, así como la dictaminación de estados financieros.


El combate a la corrupción va de la mano de una mayor transparencia y eficacia de los actos gubernamentales y del involucramiento activo de la sociedad para demandar información clave del ejercicio de los recursos públicos y han sido precisamente en estas áreas en donde he tenido una mayor experiencia en mi ejercicio profesional.

En mi reciente incorporación a la Secretaría Ejecutiva del Sistema Estatal y Municipal Anticorrupción en agosto del 2022, como titular de la Unidad de Transparencia, Acceso a la Información y Comunicación Social, he dado cuenta de la importancia que reviste el que todas las instituciones encargadas del combate a la corrupción coincidan en este espacio de coordinación, ya que es difícil en el día a día y por el cumulo de actividades de cada una, estar cruzando la información necesaria que se requiere para prevenir, investigar, fiscalizar y sancionar hechos de corrupción, con el ingrediente especial de la participación ciudadana al frente.

Es indudable la importancia de la Secretaría Ejecutiva, quien provee de los insumos y la asistencia técnica al Comité Coordinador para el ejercicio de sus atribuciones, actualmente estoy trabajando en conjunto con la Secretaria Ejecutiva del Sistema Nacional Anticorrupción, como representante de la zona noroeste en una campaña de difusión que contiene una semana temática cada mes, para publicitar la utilidad social de las Secretarías Ejecutivas, que enfrentan la amenaza de desaparición. La contribución que se hace desde este espacio para disminuir los índices de corrupción, es lo que me motiva para aspirar a su titularidad.

Sinaloa cuenta ya con la Política Estatal Anticorrupción y su Programa de Implementación, esto sin lugar a dudas abre áreas de oportunidad para mejorar el funcionamiento de la secretaría y su aporte social al ciudadano, un reto al que me siento preparada para asumir, poniendo a su consideración mi experiencia profesional.

Atentamente


Rosa del Carmen Lizarraga Félix



Plan de Trabajo

PLAN DE TRABAJO PARA LA SESEA 2023-2028

PROPUESTAS Y ACCIONES A DESARROLLAR EN EL CORTO Y MEDIANO PLAZO.

➤ Esencia del Sistema Estatal y Municipal Anticorrupción del Estado de Sinaloa y sus retos.

La creación del Sistema Nacional Anticorrupción y de los Sistemas Locales Anticorrupción como el de Sinaloa, tiene como objetivo concentrar la lucha contra este flagelo, a partir de la coordinación entre el Estado, los Municipios y las organizaciones de la sociedad civil, con el único fin de que las autoridades competentes prevengan, investiguen y sancionen las faltas administrativas y los hechos de corrupción.

Ahora bien, el funcionamiento del Sistema Estatal y Municipal Anticorrupción del Estado de Sinaloa (SEMAES), se encuentra previsto en el artículo 109 Bis D de la Constitución Local, de conformidad con las bases que establece la Ley General del Sistema Nacional Anticorrupción, y es en la Ley específica denominada "Ley del Sistema Estatal y Municipal Anticorrupción del Estado de Sinaloa", donde se incluyen los objetivos del mismo, estableciendo su organización y funcionamiento, así como de su Comité Coordinador y de la Secretaría Ejecutiva del Sistema Estatal Anticorrupción (SESEA), señalando las bases de coordinación entre quienes lo integran. De igual manera establece bases, principios y procedimientos para la organización y funcionamiento del Comité de Participación Ciudadana (CPC), instancia colegiada, de vinculación con las organizaciones sociales y académicas relacionadas con las materias del SEMAES.

Como es conocido la SESEA cuenta desde diciembre de 2018, con su Estatuto Orgánico, aprobado por su órgano de gobierno, y en el que se establecen las bases de organización, la estructura y facultades de las unidades administrativas que integran la misma, lo que le ha permitido fungir como órgano de apoyo técnico del Comité Coordinador del SEMAES, proveyendo la asistencia técnica y los insumos necesarios para el desempeño de sus atribuciones, constituyendo uno de sus retos, el trabajar de manera coordinada con la Secretaría Ejecutiva del Sistema Nacional Anticorrupción (SESNA), quien organiza las Reuniones Nacional de Secretarios Técnicos y en el último año las Asambleas del Sistema Nacional Anticorrupción (SNA), generando insumos que vayan alineados con los trabajos que se hacen al seno del SNA y la SESNA. Además de impulsar la interconectividad eficiente de la información que debe estar en el Sistema Estatal de Información (SEI) y la Plataforma Digital Nacional (PDN).

Como puede advertirse, el marco jurídico que sustenta el Sistema Estatal y Municipal Anticorrupción, así como su Política Estatal en la materia y su programa de implementación, nos dan el andamiaje necesario para que se consolide, de ahí la importancia de que la Secretaría Ejecutiva, además de ser la instancia técnica por excelencia, desarrolle una eficiente labor de coordinación entre las instituciones que forman el Comité Coordinador, cada una de ellas con sus diferentes atribuciones, pero todos unidos en un mismo objetivo, bajo la premisa fundamental del respeto y armonía entre sus integrantes.

Lo anterior no es cosa menor, toda vez que la falta de coordinación con alguna de las áreas que conforman el Comité Coordinador, ha paralizado en algunos Sistemas locales Anticorrupción la labor sustantiva en favor del ciudadano.

El haberme incorporado como titular de la Unidad de Transparencia, Acceso a la Información y Comunicación Social de la SESEA, hace poco más de un año, me ha permitido visualizar las áreas de oportunidad que aportarían una mejora continua para robustecer la lucha contra la corrupción que nos afecta a todos en el día a día.

Mostrar la utilidad pública, social y técnica de la secretaría Ejecutiva, hoy más que nunca representa un reto mayor ante la amenaza de su desaparición.

A continuación, expongo las diez líneas de trabajo que considero fundamentales en el corto y mediano plazo.

Diez líneas de trabajo para fortalecer las acciones de la Secretaría Ejecutiva del Sistema Estatal y municipal anticorrupción:

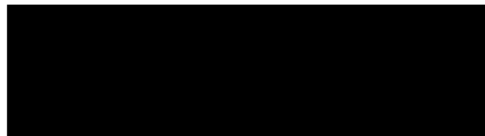
1. Dinamizar los trabajos de coordinación necesarios para articular la Política Estatal Anticorrupción por medio de su Programa de Implementación. Esto mejorara las actividades que corresponde realizar a los líderes de implementación de las diferentes entidades públicas que conforman el Comité Coordinador y de los municipios.
2. Utilizar eficazmente los exhortos y recomendaciones no vinculantes como herramienta que ofrece la Ley del Sistema Estatal Anticorrupción del Estado, para incidir en el control de la corrupción. Dichas herramientas se elaboran de manera coordinada por los integrantes del Consejo de Participación Ciudadana (CPC) y la persona titular de la Secretaria Ejecutiva.
3. Reforzar la coordinación con los titulares de los Órganos Internos de Control de las diferentes entidades públicas, para dar un efectivo seguimiento a las recomendaciones no vinculantes, que si bien como su nombre lo indica son recomendaciones, es importante que se atienda para disminuir la cantidad de omisiones que se presentan actualmente.
4. Dotar de oficinas a la Secretaria Ejecutiva, para mejorar su quehacer y visualizarla como entidad pública, esto nos permitirá una mejor coordinación interna, el contar con un domicilio fiscal actualizado, así como el control de los archivos documentales que se generan en la SESEA.
5. Programa de capacitación permanente a organizaciones sociales, colegios de profesionistas, estudiantes, servidores públicos, medios de comunicación, sectores productivos, sobre lo que es y lo que hace el SEMAES, que conozcan su utilidad social y el alcance en sus atribuciones en el combate a la corrupción.
6. Continuar con las labores de difusión a través de un lenguaje ciudadano, con conceptos claros y sencillos sobre lo que hace el SEMAES y la SESEA. Reuniones periódicas con líderes de opinión con el fin de incidir en las discusiones públicas y que el Sistema se considere como una fuente de consulta ante hechos de corrupción.
7. Identificar de la estructura Orgánica de la Secretaría Ejecutiva, las áreas que no operan actualmente a fin de realizar las gestiones necesarias para activar el funcionamiento de aquellas que tienen una función sustantiva en las labores propias de la Secretaría.

8. Es prioritario que la SESEA tenga Órgano interno de control, por lo que se requiere de una gestión efectiva ante el poder legislativo y la Secretaría de Administración y Finanzas para obtener la suficiencia presupuestaria.
9. Fortalecer la participación municipal en el tema anticorrupción, para ello es necesario realizar un diagnóstico de las capacidades institucionales de los ayuntamientos, con el propósito de definir los mecanismos de fortalecimiento y ver su viabilidad.
10. Ejercer un liderazgo entre los entes públicos que tienen la responsabilidad de subir la información a la Plataforma Digital Nacional, para cumplir con los seis sistemas que la conforman.

Cada una de estas acciones buscan agregar utilidad social en la lucha contra la corrupción, aquellas encaminadas a implementar la política y su programa son inmediatas, la mayoría de ellas se desarrollarán de manera paralela, en tanto en las que se involucra para su concreción el disponer con suficiencia presupuestaria y trabajo legislativo, llevara un proceso de cabildeo y sensibilización con las instituciones responsables.

Mejorar la ética en la conducción de las instituciones públicas, representa una mayor calidad de vida para los sinaloenses.

Atentamente



Rosa del Carmen Lizárraga Félix



Acta de Nacimiento



Identificador Electrónico

Clave Única de Registro de Población

Número de Certificado de Nacimiento

Estados Unidos Mexicanos Acta de Nacimiento

Entidad de Registro

SINALOA

Municipio de Registro

CULIACAN

Oficialía	Fecha de Registro	Libro	Número de Acta

Datos de la Persona Registrada

ROSA DEL CARMEN

LIZARRAGA

FELIX

Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

Nacionalidad:

CURP:

Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

Nacionalidad:

CURP:

Careja

Anotaciones Marginales:	Certificación:
Sin anotaciones marginales.	Se extiende la presente copia certificada, con fundamento en los artículos 1096 primer párrafo, 1097, 1110 y 1111 del Código Familiar del Estado de Sinaloa y el artículo 11 fracción IV del Reglamento del Registro Civil de Sinaloa. La Firma Electrónica con la que cuenta es vigente a la fecha de expedición, tiene validez jurídica y probatoria de acuerdo a las disposiciones legales en la materia.
	A los 18 días del mes de Agosto de 2023. Doy fe.

Soy México

DIRECTORA DEL REGISTRO CIVIL
MARGARITA VILLAESCUSA ROJO

La presente copia certificada del acta es un extracto del acta que se encuentra en los archivos del Registro Civil correspondiente, la cual se ha expedido con base en las disposiciones jurídicas aplicables, cuyos datos pueden ser verificados en la página <https://cevar.registrocivil.gob.mx/EVAR/ConsultaFolio.jsp>, capturando el Identificador Electrónico que se encuentra en la parte superior derecha del acta, para su consulta en dispositivos móviles, descarga una aplicación para lectura del código QR.

Estados Unidos Mexicanos

Acta de nacimiento

Estado	Sinaloa
Municipio	Culiacán

--- YO, LICENCIADO CARLOS RADAMEZ GANDARILLA GARCIA, NOTARIO PÚBLICO NÚMERO 245 (DOSCIENTOS CUARENTA Y CINCO) EN EL ESTADO DE SINALOA, CON EJERCICIO EN EL MUNICIPIO DE CULIACÁN, CERTIFICO:.....

—Que la presente copia fotostática es fiel y exacta reproducción de su original que consta de 01 (una) foja(s) útil (es) que tuve a la vista, a la que me remito y devuelvo al interesado para su resguardo, previo cotejo realizado.- DOY FE.....

—Culiacán, Sinaloa, México, a los 21 (Veintún) día (s) del mes de agosto del año 2023 (dos mil veintitrés).

LIC. CARLOS RADAMEZ GANDARILLA GARCIA
NOTARIO PÚBLICO NÚMERO 245



DIRECCIÓN DEL REGISTRO CIVIL
MARCARITA VILLEGAS ROLDAN

[Handwritten signature]



Título



La Universidad Autónoma de Sinaloa

otorga a la señorita

Rosa del Carmen Lizárraga Félix

el título de

Licenciado en Contaduría Pública

en atención a que demostró tener hechos los estudios requeridos por la Ley, según constancias que obran en los archivos de la misma Universidad.

"Subsilum Veros"

Dado en la Ciudad de Culiacán Rosales, Estado de Sinaloa República Mexicana, el día 14 de Noviembre de 1992.

El Rector

J. B. Q. David Moreno Lizárraga

El Secretario General

Lic. Carlos Karam Quiñones



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE SINALOA SECRETARÍA GENERAL CULIACÁN, ROSALES, SINALOA, MEX.

Firma del Interesado

Corejado

174049

REGISTRO No. 245498



El anverso del presente Título quedó debidamente registrado a foja No. 390 del Libro XXXVII de Registro de Títulos Profesionales que obra en esta Secretaría General.

Culiacán, Ros., Sinaloa, a 14 de Dic de 1992

SECRET

Lic. Carlos Karam Quiñones

LEGALIZACION Núm. 23,523.-

EL CIUDADANO LICENCIADO ARTURO DUARTE GARCIA SUBSECRETARIO DE GOBIERNO DEL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE SINALOA, CERTIFICA:

Que los CCJ I.B.Q. DAVID MORENO LIZARRAGA Y LIC. CARLOS KARAM QUIÑONES, --- fueron en la fecha de expedición del presente documento, Rector y Secretario General, respectivamente, de la Universidad Autónoma de Sinaloa y cuyas las firmas que aparecen al calce del mismo.

Culiacán Rosales, Sinaloa, México a veintinueve del mes de noviembre de mil novecientos noventa y tres.



SECRETARIA DE EDUCACION PUBLICA
DIRECCION GENERAL DE PROFESIONES
Registrado en fojas 41
A189
Preservado de Títulos Profesionales y
Cursos Profesionales
22
01892021



DIRECCION DE EDUCACION MEDIA Y SUPERIOR
se certifica en los estantes de
Biblioteca: ROSA DEL CARMEN LIZARRAGA FELIX
PUBLICA

Periodo: 1983-1986
Entidad Federativa: SINALOA
Estudios Profesionales
Institución: UNIVERSIDAD AUTONOMA DE SINALOA
Carrera: LICENCIATURA EN CONTABILIDAD PUBLICA
Periodo: 1986-1991
Entidad Federativa: SINALOA
Categoría profesional: 14 DE NOVIEMBRE DE 1992
Cumplido con el Servicio Social, en cumplimiento de la Ley
Federal del Artículo 5o. Constitucional relativo al
Ejercicio de las profesiones en el Distrito Federal y de su
Estado

de JUNIO de 2004

JO CASTRO AGUILAR
DIRECTOR



DIRECCION DE EDUCACION MEDIA Y SUPERIOR



--- YO, LICENCIADO CARLOS RADAMEZ GANDARILLA GARCIA,
NOTARIO PÚBLICO NÚMERO 245 (DOSCIENTOS CUARENTA Y
CINCO) EN EL ESTADO DE SINALOA, CON EJERCICIO EN EL
MUNICIPIO DE CULIACÁN, CERTIFICO:-----

—Que la presente copia fotostática es fiel y exacta reproducción de su
original que consta de a (una) foja(s) útil (es)
que tuve a la vista, a la que me remito y devuelvo al interesado para su
resguardo, previo cotejo realizado.- DOY FE.-----

—Culiacán, Sinaloa, México, a los 21 (veintún) día (s)
del mes de agosto del año 2023
dos mil veintitrés.

LIC. CARLOS RADAMEZ GANDARILLA GARCIA
NOTARIO PÚBLICO NÚMERO 245





Credencial INE



MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE
LIZARRAGA
FELIX
ROSA DEL CARMEN

CLAVE DE ELECTOR

CURP

AÑO DE REGISTRO

ESTADO

MUNICIPIO

SECCION

LOCALIDAD

EMISION

VIGENCIA



SECCIONES FEDERALES

LOCALIDADES FEDERALES

INE

SECRETARÍA EJECUTIVA DEL INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

SECRETARÍA EJECUTIVA DEL INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL



Declaración Patrimonial y de Interés

ANEXO PRIMERO

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

C. ROSA DEL CARMEN LIZÁRRAGA FÉLIX

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

INICIAL

1. DATOS GENERALES

NOMBRE (S)	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
ROSA DEL CARMEN	LIZÁRRAGA	FÉLIX
CLRP	RFC	HOMOCLAVE
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL	CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL / ALTERNO	NÚMERO TELEFÓNICO DE CASA
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
NÚMERO CELULAR PERSONAL	SITUACIÓN PERSONAL / ESTADO CIVIL	
[REDACTED]	[REDACTED]	
RÉGIMEN MATRIMONIAL	PAÍS DE NACIMIENTO	NACIONALIDAD
SOCIEDAD CONYUGAL <input type="checkbox"/> SEPARACIÓN DE BIENES <input type="checkbox"/> OTRO / ESPECIFIQUE <input type="checkbox"/>	[REDACTED]	[REDACTED]
ACLARACIONES / OBSERVACIONES		

2. DOMICILIO DEL DECLARANTE

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

3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

ESCOLARIDAD

AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

NIVEL

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

INSTITUCIÓN EDUCATIVA

Universidad de Occidente

CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO

Derecho a la Información.

ESTATUS

- CURSANDO FINALIZADO TRUNCO

DOCUMENTO OBTENIDO

- BOLETA CERTIFICADO CONSTANCIA TÍTULO

FECHA DE OBTENCIÓN
DEL DOCUMENTO

14 Octubre 2004.

LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA

- EN MÉXICO EN EL EXTRANJERO

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE INICIA

AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO		FEDERAL <input type="checkbox"/>	ESTATAL <input type="checkbox"/>	MUNICIPAL / ALCALDÍA <input type="checkbox"/>
ÁMBITO PÚBLICO		EJECUTIVO <input type="checkbox"/>	LEGISLATIVO <input type="checkbox"/>	JUDICIAL <input type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/>
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO				
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN	EMPLEO, CARGO O COMISIÓN	¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?		NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN
		SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL				
FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN			TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN	
DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN				
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				

5. EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

NINGUNO

AGREGAR

MODIFICAR

SIN CAMBIO

BAJA

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 checked="" 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
Gobierno del Estado de Sinaloa.		Coordinación Gral. Comunicación Social
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO	ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL	
Coordinadora General	Difusión de todas las actividades de gobierno.	
SECTOR AL QUE PERTENECE	FECHA DE INGRESO	FECHA DE EGRESO
<input type="checkbox"/> AGRICULTURA <input type="checkbox"/> MINERÍA <input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA <input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN <input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR <input type="checkbox"/> TRANSPORTE <input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS <input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES <input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)	01 Enero 1999	31 Diciembre 2004
	LUGAR DONDE SE UBICA	
	<input checked="" type="checkbox"/> EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO	
ACLARACIONES / OBSERVACIONES		

5. EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

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 checked="" 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
Gobierno del Estado de Sinaloa		ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA
		Coordinación Gral. de Acceso a la Inf. Pública
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO		ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL
Coordinadora General		Atender todas las solicitudes de información pública de gobierno y actualizar la información en páginas de Internet y Plataformas
SECTOR AL QUE PERTENECE		FECHA DE INGRESO
		FECHA DE EGRESO
		01 Enero 2005
		31 Diciembre 2010
		LUGAR DONDE SE UBICA
		<input checked="" type="checkbox"/> EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO
<input type="checkbox"/> AGRICULTURA <input type="checkbox"/> MINERÍA <input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA <input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN <input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR <input type="checkbox"/> TRANSPORTE <input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS <input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES <input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)		
ACLARACIONES / OBSERVACIONES		

5. EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

NINGUNO

AGREGAR

MODIFICAR

SIN CAMBIO

BAJA

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 checked="" 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
Gobierno del Estado de Sinaloa		ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA Secretaría de Transparencia Coordinación de Acceso a la Información
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO		ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL
Coordinadora		Atender todas las solicitudes de información pública de gobierno y actualizar la información en páginas de Internet y plataforma.
SECTOR AL QUE PERTENECE		FECHA DE INGRESO
		FECHA DE EGRESO
		01 Enero 2011
		13 Febrero 2014.
LUGAR DONDE SE UBICA		
<input checked="" type="checkbox"/> EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO		
<input type="checkbox"/> AGRICULTURA <input type="checkbox"/> MINERÍA <input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA <input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN <input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR <input type="checkbox"/> TRANSPORTE <input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS <input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES <input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)		
ACLARACIONES / OBSERVACIONES		

5. EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)

EMPLEO, CARGO O COMISION / PUESTO

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

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 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 para el Acceso a la Información Pública		ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA Comisionada
EMPLEO, CARGO O COMISION / PUESTO		ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL
Comisionada		Resolver recursos de revisión interpuestos por Ciudadanos.
SECTOR AL QUE PERTENECE		FECHA DE INGRESO
		FECHA DE EGRESO
		25 Febrero 2014
		25 Febrero 2021
		LUGAR DONDE SE UBICA
		<input checked="" type="checkbox"/> EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO
<input type="checkbox"/> AGRICULTURA <input type="checkbox"/> MINERÍA <input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA <input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN <input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR <input type="checkbox"/> TRANSPORTE <input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS <input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES <input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)		
ACLARACIONES / OBSERVACIONES		

5. EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

NINGUNO

AGREGAR

MODIFICAR

SIN CAMBIO

BATA

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 checked="" 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
Secretaría Ejecutiva del Sistema Estatal y Municipal Anticorrupción del Estado de Sinaloa	ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO	Unidad de Transparencia, Acceso a la Información y Comunicación Social
TITULAR	ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL
SECTOR AL QUE PERTENECE	Responder solicitudes de información ciudadana, actualizar la información en la plataforma Nacional de Transparencia y defender las actividades.
<input type="checkbox"/> AGRICULTURA <input type="checkbox"/> MINERÍA <input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA <input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN <input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR <input type="checkbox"/> TRANSPORTE <input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS <input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES <input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)	FECHA DE INGRESO
	FECHA DE EGRESO
	LUGAR DONDE SE UBICA
	<input checked="" type="checkbox"/> EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO
ACLARACIONES / OBSERVACIONES	

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											
<input type="checkbox"/> CÓNYUGE <input type="checkbox"/> CONCUBINA / CONCUBINARIO / UNIÓN LIBRE <input type="checkbox"/> SOCIEDAD DE CONVIVENCIA											
¿ES CIUDADANO EXTRANJERO?											
SI <input type="checkbox"/>		NO <input type="checkbox"/>		CURP:							
¿ES DEPENDIENTE ECONÓMICO?					LUGAR DONDE RESIDE						
SI <input type="checkbox"/>		NO <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/> EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO <input type="checkbox"/> SE DESCONOCE						
¿HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE?											
SI <input type="checkbox"/>		NO <input type="checkbox"/>									
DOMICILIO DE LA PAREJA											
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						

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

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	
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	
PARENTESCO O RELACIÓN CON EL DECLARANTE	<input type="checkbox"/> ABUELO (A) <input type="checkbox"/> NIETO (A) <input type="checkbox"/> TÍO (A)	<input type="checkbox"/> AHUADO(A) <input type="checkbox"/> NUERA <input type="checkbox"/> YERNO	<input type="checkbox"/> CUÑADO (A) <input type="checkbox"/> PADRE <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)	<input type="checkbox"/> HERMANO (A) <input type="checkbox"/> PRIMO (A) <input type="checkbox"/> SOBRINO (A)	<input type="checkbox"/> MADRE <input type="checkbox"/> SUEGRO (A)
¿ES CIUDADANO EXTRANJERO?					
[REDACTED]					
¿HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE?			LUGAR DONDE RESIDE		
[REDACTED]			[REDACTED]		
DOMICILIO DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO					
EN MÉXICO			EN EL EXTRANJERO		
CALLE	NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR	CALLE	NÚMERO EXTERIOR	
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	
COLONIA / LOCALIDAD	MUNICIPIO / ALCALDÍA	ENTIDAD FEDERATIVA	CIUDAD / LOCALIDAD	ESTADO / PROVINCIA	
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	

CÓDIGO POSTAL		PAÍS	CÓDIGO POSTAL
ACTIVIDAD LABORAL			
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		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	
SI <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> AGRICULTURA <input type="checkbox"/> MINERÍA <input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA <input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN <input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR <input type="checkbox"/> TRANSPORTE <input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS <input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES <input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)	
ACLARACIONES / OBSERVACIONES			

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

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	
[REDACTED]					
PARENTESCO O RELACION CON EL DECLARANTE		[REDACTED]			
¿ES CIUDADANO EXTRANJERO?					
[REDACTED]					
¿HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE?			LUGAR DONDE RESIDE		
[REDACTED]			[REDACTED]		
DOMICILIO DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO					
			EN EL EXTRANJERO		
CALLE	NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR	CALLE	NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR
[REDACTED]			[REDACTED]		
COLONIA / LOCALIDAD	MUNICIPIO / ALCALDÍA	ENTIDAD FEDERATIVA	CIUDAD / LOCALIDAD	ESTADO / PROVINCIA	
[REDACTED]			[REDACTED]		

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

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

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
[REDACTED]				
PARENTESCO O RELACION CON EL DECLARANTE		[REDACTED]		
¿ES CIUDADANO EXTRANJERO?				
[REDACTED]				
CURP: [REDACTED]				
¿HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE?			LUGAR DONDE RESIDE	
[REDACTED]			<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
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
COLONIA / LOCAUIDAD	MUNICIPIO / ALCALDÍA	ENTIDAD FEDERATIVA	CIUDAD / LOCALIDAD	ESTADO / PROVINCIA
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

CODIGO POSTAL		PAÍS		CÓDIGO POSTAL	
ACTIVIDAD LABORAL		[REDACTED]			
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"/>		<input type="checkbox"/> AGRICULTURA <input type="checkbox"/> MINERÍA <input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA <input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN <input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR <input type="checkbox"/> TRANSPORTE <input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS <input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES <input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)			
NO <input type="checkbox"/>					
ACLARACIONES / OBSERVACIONES					

8. INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SITUACIÓN ACTUAL)

CAPTURAR CANTIDADES LIBRES DE IMPUESTOS, SIN COMAS, SIN PUNTOS, SIN CENTAVOS Y SIN CEROS A LA IZQUIERDA

I.- REMUNERACIÓN MENSUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS)

[REDACTED]

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

[REDACTED]

II.1.- POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL Y / O EMPRESARIAL (DESPUÉS DE IMPUESTOS)

[REDACTED]

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL

[REDACTED]

TIPO DE NEGOCIO

[REDACTED]

II.2.- POR ACTIVIDAD FINANCIERA (RENDIMIENTOS O GANANCIAS) (DESPUÉS DE IMPUESTOS)

[REDACTED]

TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERÓ EL RENDIMIENTO O GANANCIA

- CAPITAL
 FONDOS DE INVERSIÓN
 ORGANIZACIONES PRIVADAS

- SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO
 VALORES BURSÁTILES
 BONOS
 OTRO (ESPECIFIQUE)

[REDACTED]

II.3.- POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSEJOS, CONSULTORÍAS Y / O ASESORÍAS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)

[REDACTED]

TIPO DE SERVICIO PRESTADO

[REDACTED]

II.4.- OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)

[REDACTED]

ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (ARRENDAMIENTO, REGALÍA, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, SEGUROS DE VIDA, ETC.)

[REDACTED]

A.- INGRESO MENSUAL NETO DEL DECLARANTE (SUMA DEL NUMERAL I Y II)

[REDACTED]

B.- INGRESO MENSUAL NETO DE LA PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)

[REDACTED]

C.- TOTAL DE INGRESOS MENSUALES NETOS PERCIBIDOS POR EL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SUMA DE LOS APARTADOS A Y B)

[REDACTED]

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

[REDACTED]

9. ¿ TE DESEMPEÑASTE COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR?

SÍ

NO

FECHA DE INICIO		FECHA DE CONCLUSIÓN	
23 de Agosto 2022			
INGRESOS NETOS, RECIBIDOS DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR			
I.- REMUNERACIÓN NETA DEL DECLARANTE, RECIBIDA DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS, AGUINALDOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS)		[REDACTED]	
II.- OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE, RECIBIDOS DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (SUMA DEL II.1 AL II.5)		[REDACTED]	
II.1.- POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL Y / O EMPRESARIAL (DESPUÉS DE IMPUESTOS)			
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL		TIPO DE NEGOCIO	
[REDACTED]		[REDACTED]	
II.2.- POR ACTIVIDAD FINANCIERA (RENDIMIENTOS O GANANCIAS) (DESPUÉS DE IMPUESTOS)			
TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERÓ EL RENDIMIENTO O GANANCIA			
<input type="checkbox"/> CAPITAL <input type="checkbox"/> FONDOS DE INVERSIÓN <input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES PRIVADAS		<input type="checkbox"/> SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO <input type="checkbox"/> VALORES BURSÁTILES <input type="checkbox"/> BONOS <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)	
II.3 POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSEJOS, CONSULTORÍAS Y / O ASESORÍAS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)			
TIPO DE SERVICIO PRESTADO			
II.4.- POR ENAJENACIÓN DE BIENES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)			
TIPO DE BIEN ENAJENADO <input type="checkbox"/> MUEBLE <input type="checkbox"/> INMUEBLE <input type="checkbox"/> VEHÍCULO			
II.5.- OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)			
ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (ARRENDAMIENTO, REGALÍA, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, SEGURO DE VIDA, ETC)		[REDACTED]	
A.- INGRESO NETO DEL DECLARANTE, RECIBIDO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (SUMA DEL NUMERAL I Y II)			
[REDACTED]			

B.- INGRESO NETO DE LA PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS, RECIBIDO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (DESPUÉS DE IMPUESTOS)

C.- TOTAL DE INGRESOS NETOS PERCIBIDOS POR EL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS, EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (SUMA DE LOS APARTADOS A Y B)

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

10. BIENES INMUEBLES (SITUACIÓN ACTUAL)

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

TITULAR DEL INMUEBLE:

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

TERCERO

PERSONA FÍSICA

PERSONA MORAL

NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS

RFC

FORMA DE ADQUISICIÓN

FORMA DE PAGO

TRANSMISOR

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL TRANSMISOR DE LA PROPIEDAD

RFC

VALOR DE ADQUISICIÓN		[REDACTED]		¿EL VALOR DE ADQUISICIÓN DEL INMUEBLE ES CONFORME A? [REDACTED]
TIPO DE MONEDA	FECHA DE ADQUISICIÓN DEL INMUEBLE	DATOS DEL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD: FOLIO REAL U OTRO DATO QUE PERMITA SU IDENTIFICACIÓN		
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]		
UBICACIÓN DEL INMUEBLE				
[REDACTED]				
EN EL EXTRANJERO				
CALLE		NÚMERO EXTERIOR		NÚMERO INTERIOR
CIUDAD / LOCALIDAD			ESTADO / PROVINCIA	
PAÍS			CÓDIGO POSTAL	
EN CASO DE BAJA DEL INMUEBLE INCLUIR MOTIVO		<input type="checkbox"/> VENTA <input type="checkbox"/> DONACIÓN <input type="checkbox"/> SINIESTRO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)		
ACLARACIONES / OBSERVACIONES:				

II. VEHÍCULOS (SITUACIÓN ACTUAL)

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	<input type="checkbox"/> AUTOMÓVIL / MOTOCICLETA <input type="checkbox"/> AERONAVE <input type="checkbox"/> BARCO / YATE <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)				
TITULAR DEL VEHÍCULO	<input type="checkbox"/> DECLARANTE <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CÓNYUGE <input type="checkbox"/> DECLARANTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CÓNYUGE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONCUBINA O CONCUBINARIO <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONCUBINA O CONCUBINARIO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS <input type="checkbox"/> CÓNYUGE <input type="checkbox"/> CÓNYUGE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS <input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO <input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS <input type="checkbox"/> CONVIVIENTE <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONVIVIENTE <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONVIVIENTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS <input type="checkbox"/> CONVIVIENTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO <input type="checkbox"/> CONVIVIENTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS <input type="checkbox"/> DEPENDIENTE ECONÓMICO <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS <input type="checkbox"/> DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS <input type="checkbox"/> DECLARANTE, CÓNYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO <input type="checkbox"/> DECLARANTE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO <input type="checkbox"/> CÓNYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO <input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO <input type="checkbox"/> CÓNYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS <input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS		TRANSMISOR <input checked="" type="checkbox"/> PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/> PERSONA MORAL	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL TRANSMISOR RFC	
			RELACIÓN DEL TRANSMISOR DEL VEHÍCULO CON EL TITULAR <input type="checkbox"/> ABUELO (A) <input type="checkbox"/> BISABUELO (A) <input type="checkbox"/> BIENIETO (A) <input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO <input type="checkbox"/> CONCUÑO (A) <input type="checkbox"/> CÓNYUGE <input type="checkbox"/> CUÑADO (A) <input type="checkbox"/> HERMANO (A) <input type="checkbox"/> HIJO (A) <input type="checkbox"/> MADRE <input type="checkbox"/> PADRE <input type="checkbox"/> PRIMO (A) <input type="checkbox"/> SOBRINO (A) <input type="checkbox"/> SUEGRO (A) <input type="checkbox"/> TATARABUELO (A) <input type="checkbox"/> TATARANIETO (A) <input type="checkbox"/> TÍO (A) <input type="checkbox"/> NIETO (A) <input type="checkbox"/> NINGUNO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)		
TERCERO	<input checked="" type="checkbox"/> PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/> PERSONA MORAL		¿DÓNDE SE ENCUENTRA REGISTRADO?		
NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS			EN MÉXICO		EN EL EXTRANJERO
RFC			ENTIDAD FEDERATIVA		PAÍS

B.- INGRESO NETO DE LA PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS, RECIBIDO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (DESPUÉS DE IMPUESTOS)

C.- TOTAL DE INGRESOS NETOS PERCIBIDOS POR EL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS, EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (SUMA DE LOS APARTADOS A Y B)

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

10. BIENES INMUEBLES (SITUACIÓN ACTUAL)

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

TITULAR DEL INMUEBLE:

PORCENTAJE DE PROPIEDAD DEL DECLARANTE CONFORME A ESCRITURACIÓN O CONTRATO

SUPERFICIE DEL TERRENO

SUPERFICIE DE CONSTRUCCIÓN

TERCERO

PERSONA FÍSICA

PERSONA MORAL

NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS

RFC

FORMA DE ADQUISICIÓN

FORMA DE PAGO

TRANSMISOR

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL TRANSMISOR DE LA PROPIEDAD

RFC

VALOR DE ADQUISICIÓN		[REDACTED]		¿EL VALOR DE ADQUISICIÓN DEL INMUEBLE ES CONFORME A? [REDACTED]	
TIPO DE MONEDA	FECHA DE ADQUISICIÓN DEL INMUEBLE	DATOS DEL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD FOLIO REAL O OTRO DATO QUE PERMITA SU IDENTIFICACIÓN			
[REDACTED]		[REDACTED]			
UBICACIÓN DEL INMUEBLE					
EN MÉXICO			EN EL EXTRANJERO		
CALLE	NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR	CALLE	NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR
[REDACTED]		[REDACTED]	CIUDAD / LOCALIDAD		ESTADO / PROVINCIA
COLONIA / LOCALIDAD	MUNICIPIO / ALCALDÍA	ENTIDAD FEDERATIVA	[REDACTED]		[REDACTED]
CÓDIGO POSTAL		PAÍS		CÓDIGO POSTAL	
[REDACTED]		[REDACTED]		[REDACTED]	
EN CASO DE BAJA DEL INMUEBLE INCLUIR MOTIVO			<input type="checkbox"/> VENTA <input type="checkbox"/> DONACIÓN <input type="checkbox"/> SINIESTRO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)		
ACLARACIONES / OBSERVACIONES					

II. VEHÍCULOS (SITUACIÓN ACTUAL)

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	<input type="checkbox"/> AUTOMÓVIL / MOTOCICLETA <input type="checkbox"/> AERONAVE <input type="checkbox"/> BARCO / YATE <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)						
TITULAR DEL VEHÍCULO	<input type="checkbox"/> DECLARANTE <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CÓNYUGE <input type="checkbox"/> DECLARANTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CÓNYUGE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONCUBINA O CONCUBINARIO <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONCUBINA O CONCUBINARIO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS <input type="checkbox"/> CÓNYUGE <input type="checkbox"/> CÓNYUGE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS <input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO <input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS <input type="checkbox"/> CONVIVIENTE <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONVIVIENTE <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONVIVIENTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS <input type="checkbox"/> CONVIVIENTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO <input type="checkbox"/> CONVIVIENTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS <input type="checkbox"/> DEPENDIENTE ECONÓMICO <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS <input type="checkbox"/> DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS <input type="checkbox"/> DECLARANTE, CÓNYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO <input type="checkbox"/> DECLARANTE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO <input type="checkbox"/> CÓNYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO <input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO <input type="checkbox"/> CONVIVIENTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS <input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS						
TRANSMISOR	<input checked="" type="checkbox"/> PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/> PERSONA MORAL						
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL TRANSMISOR							
RFC							
RELACIÓN DEL TRANSMISOR DEL VEHÍCULO CON EL TITULAR							
<input type="checkbox"/> ABUELO (A) <input type="checkbox"/> BISABUELO (A) <input type="checkbox"/> BISNIETO (A) <input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO <input type="checkbox"/> CONCUÑO (A) <input type="checkbox"/> CÓNYUGE <input type="checkbox"/> CUÑADO (A) <input type="checkbox"/> HERMANO (A) <input type="checkbox"/> HIJO (A) <input type="checkbox"/> MADRE	<input type="checkbox"/> PADRE <input type="checkbox"/> PRIMO (A) <input type="checkbox"/> SOBRINO (A) <input type="checkbox"/> SUEGRO (A) <input type="checkbox"/> TATARABUELO (A) <input type="checkbox"/> TATARANIETO (A) <input type="checkbox"/> TÍO (A) <input type="checkbox"/> NIETO (A) <input type="checkbox"/> NINGUNO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)						
MARCA							
MODELO							
AÑO							
NÚMERO DE SERIE O REGISTRO							
¿DÓNDE SE ENCUENTRA REGISTRADO?							
TERCERO	<input checked="" type="checkbox"/> PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/> PERSONA MORAL						
NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS	<table border="1"> <tr> <td>EN MÉXICO</td> <td>EN EL EXTRANJERO</td> </tr> <tr> <td>ENTIDAD FEDERATIVA</td> <td>PAÍS</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> </tr> </table>	EN MÉXICO	EN EL EXTRANJERO	ENTIDAD FEDERATIVA	PAÍS		
EN MÉXICO	EN EL EXTRANJERO						
ENTIDAD FEDERATIVA	PAÍS						
RFC							

B.- INGRESO NETO DE LA PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS, RECIBIDO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (DESPUES DE IMPUESTOS)		
C.- TOTAL DE INGRESOS NETOS PERCIBIDOS POR EL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS, EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (SUMA DE LOS APARTADOS A Y B)		
ACLARACIONES / OBSERVACIONES		

10. BIENES INMUEBLES (SITUACIÓN ACTUAL)

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

[REDACTED]

TITULAR DEL INMUEBLE:

[REDACTED]

PORCENTAJE DE PROPIEDAD DEL DECLARANTE CONFORME A ESCRITURACIÓN O CONTRATO

[REDACTED]

SUPERFICIE DEL TERRENO

[REDACTED]

SUPERFICIE DE CONSTRUCCIÓN

[REDACTED]

RELACIÓN DEL TRANSMISOR DE LA PROPIEDAD CON EL TITULAR

[REDACTED]

TERCERO

PERSONA FÍSICA

PERSONA MORAL

NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS

RFC

FORMA DE ADQUISICIÓN

[REDACTED]

FORMA DE PAGO

[REDACTED]

TRANSMISOR

[REDACTED]

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL TRANSMISOR DE LA PROPIEDAD

[REDACTED]

RFC

VALOR DE ADQUISICIÓN			[REDACTED]			¿EL VALOR DE ADQUISICIÓN DEL INMUEBLE ES CONFORME A?			[REDACTED]								
TIPO DE MONEDA		FECHA DE ADQUISICIÓN DEL INMUEBLE			DATOS DEL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD: FOLIO REAL U OTRO DATO QUE PERMITA SU IDENTIFICACIÓN			[REDACTED]									
[REDACTED]		[REDACTED]			[REDACTED]			[REDACTED]									
UBICACIÓN DEL INMUEBLE									[REDACTED]								
EN MÉXICO						EN EL EXTRANJERO											
CALLE		NÚMERO EXTERIOR		NÚMERO INTERIOR		CALLE		NÚMERO EXTERIOR		NÚMERO INTERIOR							
[REDACTED]		[REDACTED]		[REDACTED]		[REDACTED]		[REDACTED]		[REDACTED]							
COLONIA / LOCALIDAD			MUNICIPIO / ALCALDÍA			ENTIDAD FEDERATIVA			CIUDAD / LOCALIDAD			ESTADO / PROVINCIA					
[REDACTED]			[REDACTED]			[REDACTED]			[REDACTED]			[REDACTED]					
CÓDIGO POSTAL						PAÍS						CÓDIGO POSTAL					
[REDACTED]						[REDACTED]						[REDACTED]					
EN CASO DE BAJA DEL INMUEBLE INCLUIR MOTIVO						<input type="checkbox"/> VENTA <input type="checkbox"/> DONACIÓN <input type="checkbox"/> SINIESTRO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)											
ACLARACIONES / OBSERVACIONES																	

II. VEHÍCULOS (SITUACIÓN ACTUAL)

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

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> ABUELO (A) | <input type="checkbox"/> PADRE |
| <input type="checkbox"/> BISABUELO (A) | <input type="checkbox"/> PRIMO (A) |
| <input type="checkbox"/> BISNIETO (A) | <input type="checkbox"/> SOBRINO (A) |
| <input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO | <input type="checkbox"/> SUEGRO (A) |
| <input type="checkbox"/> CONCUGO (A) | <input type="checkbox"/> TATARABUELO (A) |
| <input type="checkbox"/> CÓNYUGE | <input type="checkbox"/> TATARANIETO (A) |
| <input type="checkbox"/> CUÑADO (A) | <input type="checkbox"/> TIO (A) |
| <input type="checkbox"/> HERMANO (A) | <input type="checkbox"/> NIETO (A) |
| <input type="checkbox"/> HIJO (A) | <input type="checkbox"/> NINGUNO |
| <input type="checkbox"/> MADRE | <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |

MARCA

MODELO

AÑO

NÚMERO DE SERIE O REGISTRO

¿DÓNDE SE ENCUENTRA REGISTRADO?

TERCERO		PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/>		PERSONA MORAL <input type="checkbox"/>	
NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS		EN MÉXICO		EN EL EXTRANJERO	
RFC		ENTIDAD FEDERATIVA		PAÍS	

B.- INGRESO NETO DE LA PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS, RECIBIDO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (DESPUÉS DE IMPUESTOS)		
C.- TOTAL DE INGRESOS NETOS PERCIBIDOS POR EL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS, EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (SUMA DE LOS APARTADOS A Y B)		
ACLARACIONES / OBSERVACIONES		

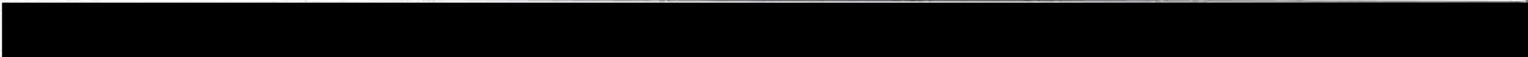
10. BIENES INMUEBLES (SITUACIÓN ACTUAL)

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

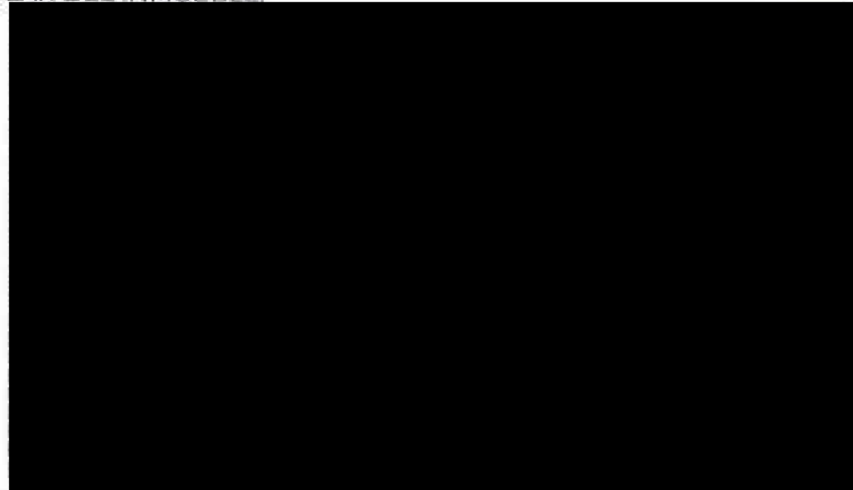
TODOS LOS DATOS DE BIENES DECLARADOS A NOMBRE DE LA PAREJA, DEPENDIENTES ECONÓMICOS Y/O TERCEROS O QUE SEAN EN COPROPIEDAD CON EL DECLARANTE NO SERÁN PÚBLICOS.

BIENES DEL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

TIPO DE INMUEBLE



TITULAR DEL INMUEBLE:



PORCENTAJE DE PROPIEDAD DEL DECLARANTE CONFORME A ESCRITURACIÓN O CONTRATO



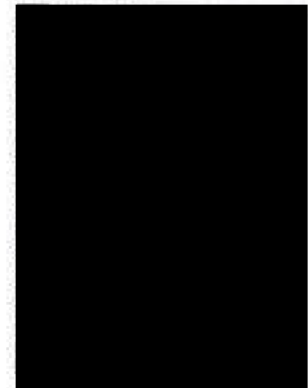
SUPERFICIE DEL TERRENO



SUPERFICIE DE CONSTRUCCIÓN



RELACIÓN DEL TRANSMISOR DE LA PROPIEDAD CON EL TITULAR



TERCERO

PERSONA FÍSICA

PERSONA MORAL

NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS

RFC

FORMA DE ADQUISICIÓN



FORMA DE PAGO



TRANSMISOR



NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL TRANSMISOR DE LA PROPIEDAD



RFC



VALOR DE ADQUISICIÓN		[REDACTED]		¿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		
[REDACTED]	[REDACTED]		[REDACTED]		
UBICACIÓN DEL INMUEBLE					
EN MÉXICO			EN EL EXTRANJERO		
CALLE	NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR	CALLE	NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
COLUMNA/LOCALIDAD	MUNICIPIO/ALCALDÍA	ENTIDAD FEDERATIVA	CIUDAD/LOCALIDAD	ESTADO/PROVINCIA	
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	
CÓDIGO POSTAL			CÓDIGO POSTAL		
[REDACTED]			[REDACTED]		
EN CASO DE BAJA DEL INMUEBLE INCLUIR MOTIVO			<input type="checkbox"/> VENTA <input type="checkbox"/> DONACIÓN <input type="checkbox"/> SINIESTRO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)		
ACLARACIONES / OBSERVACIONES					

11. VEHÍCULOS (SITUACIÓN ACTUAL)

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	<input type="checkbox"/> AUTOMÓVIL/MOTOCICLETA <input type="checkbox"/> AERONAVE <input type="checkbox"/> BARCO/YATE <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)					
TITULAR DEL VEHÍCULO <input type="checkbox"/> DECLARANTE <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CÓNYUGE <input type="checkbox"/> DECLARANTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CÓNYUGE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONCUBINA O CONCUBINARIO <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONCUBINA O CONCUBINARIO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS <input type="checkbox"/> CÓNYUGE <input type="checkbox"/> CÓNYUGE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS <input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO <input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS <input type="checkbox"/> CONVIVIENTE <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONVIVIENTE <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONVIVIENTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS <input type="checkbox"/> CONVIVIENTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO <input type="checkbox"/> CONVIVIENTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS <input type="checkbox"/> DEPENDIENTE ECONÓMICO <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS <input type="checkbox"/> DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS <input type="checkbox"/> DECLARANTE, CÓNYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO <input type="checkbox"/> DECLARANTE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO <input type="checkbox"/> CÓNYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO <input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO <input type="checkbox"/> CÓNYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS <input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS	TRANSMISOR	<input checked="" type="checkbox"/> PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/> PERSONA MORAL				
	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL TRANSMISOR					
	RFC					
	RELACIÓN DEL TRANSMISOR DEL VEHÍCULO CON EL TITULAR <input type="checkbox"/> ABUELO (A) <input type="checkbox"/> BISABUELO (A) <input type="checkbox"/> BISNIETO (A) <input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO <input type="checkbox"/> CONCUBINO (A) <input type="checkbox"/> CÓNYUGE <input type="checkbox"/> CURADO (A) <input type="checkbox"/> HERMANO (A) <input type="checkbox"/> HIJO (A) <input type="checkbox"/> MADRE <input type="checkbox"/> PADRE <input type="checkbox"/> PRIMO (A) <input type="checkbox"/> SOBRINO (A) <input type="checkbox"/> SUEGRO (A) <input type="checkbox"/> TATARABUELO (A) <input type="checkbox"/> TATARANIETO (A) <input type="checkbox"/> TÍO (A) <input type="checkbox"/> NIETO (A) <input type="checkbox"/> NINGUNO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)					
	MARCA					
	MODELO					
	AÑO					
	NÚMERO DE SERIE O REGISTRO		[REDACTED]			
	¿DÓNDE SE ENCUENTRA REGISTRADO?					
			EN MÉXICO		EN EL EXTRANJERO	
TERCERO		<input checked="" type="checkbox"/> PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/> PERSONA MORAL				
NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS		ENTIDAD FEDERATIVA		PAÍS		
RFC						

B.- INGRESO NETO DE LA PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS, RECIBIDO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (DESPUÉS DE IMPUESTOS)	
C.- TOTAL DE INGRESOS NETOS PERCIBIDOS POR EL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS, EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (SUMA DE LOS APARTADOS A Y B)	
ACLARACIONES / OBSERVACIONES	

10. BIENES INMUEBLES (SITUACIÓN ACTUAL)

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

TITULAR DEL INMUEBLE:

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

TERCERO

PERSONA FÍSICA

PERSONA MORAL

NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS

RFC

FORMA DE ADQUISICIÓN

FORMA DE PAGO

TRANSMISOR

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL TRANSMISOR DE LA PROPIEDAD

RFC

VALOR DE ADQUISICIÓN		[REDACTED]		¿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		[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]		[REDACTED]		[REDACTED]
UBICACIÓN DEL INMUEBLE					
EN MÉXICO			EN EL EXTRANJERO		
CALLE	NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR	CALLE	NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
COLONIA / LOCALIDAD		MUNICIPIO / ALCALDÍA	ENTIDAD FEDERATIVA		CUIDAD / LOCALIDAD
[REDACTED]		[REDACTED]	[REDACTED]		ESTADO / PROVINCIA
CÓDIGO POSTAL		PAÍS		CÓDIGO POSTAL	
[REDACTED]		[REDACTED]		[REDACTED]	
EN CASO DE BAJA DEL INMUEBLE INCLUIR MOTIVO			<input type="checkbox"/> VENTA <input type="checkbox"/> DONACIÓN <input type="checkbox"/> SINIESTRO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)		
ACLARACIONES / OBSERVACIONES					

II. VEHÍCULOS (SITUACIÓN ACTUAL)

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
- CONVIVIENTE 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

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> ABUELO (A) | <input type="checkbox"/> PADRE |
| <input type="checkbox"/> BISABUELO (A) | <input type="checkbox"/> PRIMO (A) |
| <input type="checkbox"/> BISNIETO (A) | <input type="checkbox"/> SOBRINO (A) |
| <input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO | <input type="checkbox"/> SUEGRO (A) |
| <input type="checkbox"/> CONCUÑO (A) | <input type="checkbox"/> TATARABUELO (A) |
| <input type="checkbox"/> CÓNYUGE | <input type="checkbox"/> TATARANIETO (A) |
| <input type="checkbox"/> CUÑADO (A) | <input type="checkbox"/> TÍO (A) |
| <input type="checkbox"/> HERMANO (A) | <input type="checkbox"/> NIETO (A) |
| <input type="checkbox"/> HIJO (A) | <input type="checkbox"/> NINGUNO |
| <input type="checkbox"/> MADRE | <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |

MARCA

MODELO

AÑO

NÚMERO DE SERIE O REGISTRO

¿DÓNDE SE ENCUENTRA REGISTRADO?

TERCERO	<input checked="" type="checkbox"/> PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/> PERSONA MORAL	EN MÉXICO	EN EL EXTRANJERO
NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS		ENTIDAD FEDERATIVA	PAÍS
RFC			

B.- INGRESO NETO DE LA PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS, RECIBIDO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (DESPUÉS DE IMPUESTOS)		
C.- TOTAL DE INGRESOS NETOS PERCIBIDOS POR EL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS, EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (SUMA DE LOS APARTADOS A Y B)		
ACLARACIONES / OBSERVACIONES		

10. BIENES INMUEBLES (SITUACIÓN ACTUAL)

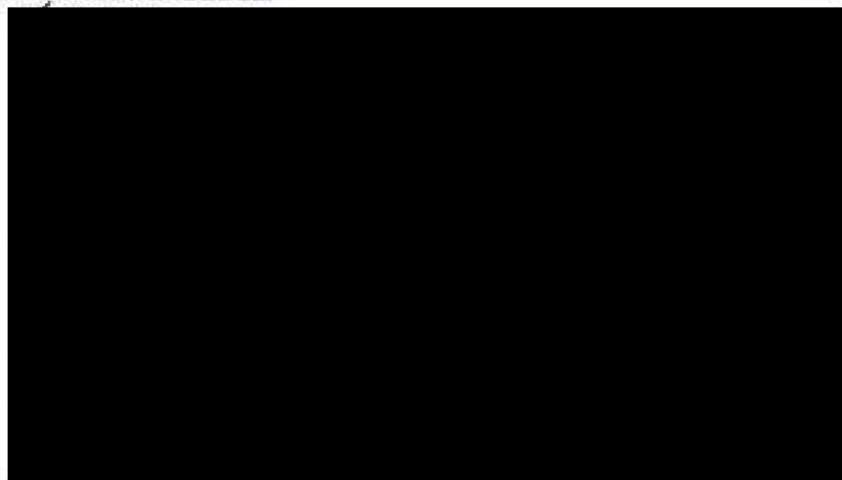
NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

TODO 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 OTRO (ESPECIFIQUE)

TITULAR DEL INMUEBLE:



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



TERCERO

PERSONA FÍSICA PERSONA MORAL

NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS

RFC

FORMA DE ADQUISICIÓN



FORMA DE PAGO

- CRÉDITO
- CONTADO
- NO APLICA

TRANSMISOR



NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL TRANSMISOR DE LA PROPIEDAD



RFC

VALOR DE ADQUISICIÓN		[REDACTED]		¿EL VALOR DE ADQUISICIÓN DEL INMUEBLE ES CONFORME A? [REDACTED]		
TIPO DE MONEDA	FECHA DE ADQUISICIÓN DEL INMUEBLE		DATOS DEL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD, FOLIO REAL U OTRO DATO QUE PERMITA SU IDENTIFICACIÓN			
[REDACTED]	[REDACTED]		[REDACTED]			
UBICACIÓN DEL INMUEBLE						
EN MÉXICO			EN EL EXTRANJERO			
CALLE	NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR	CALLE	NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR	
COLONIA / LOCALIDAD		MUNICIPIO / ALCALDÍA	CIUDAD / LOCALIDAD		ESTADO / PROVINCIA	
CÓDIGO POSTAL		PAÍS		CÓDIGO POSTAL		
EN CASO DE BAJA DEL INMUEBLE INCLUIR MOTIVO			<input type="checkbox"/> VENTA <input type="checkbox"/> DONACIÓN <input type="checkbox"/> SINIESTRO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)			
ACLARACIONES / OBSERVACIONES						

II. VEHÍCULOS (SITUACIÓN ACTUAL)

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

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> ABUELO (A) | <input type="checkbox"/> PADRE |
| <input type="checkbox"/> BISABUELO (A) | <input type="checkbox"/> PRIMO (A) |
| <input type="checkbox"/> BISNIETO (A) | <input type="checkbox"/> SOBRINO (A) |
| <input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO | <input type="checkbox"/> SUEGRO (A) |
| <input type="checkbox"/> CONCUÑO (A) | <input type="checkbox"/> TATARABUELO (A) |
| <input type="checkbox"/> CONYUGE | <input type="checkbox"/> TATARANIETO (A) |
| <input type="checkbox"/> CUÑADO (A) | <input type="checkbox"/> TÍO (A) |
| <input type="checkbox"/> HERMANO (A) | <input type="checkbox"/> NIETO (A) |
| <input type="checkbox"/> HIJO (A) | <input type="checkbox"/> NINGUNO |
| <input type="checkbox"/> MADRE | <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |

MARCA

MODELO

AÑO

NÚMERO DE SERIE O REGISTRO

¿DÓNDE SE ENCUENTRA REGISTRADO?

TERCERO	<input checked="" type="checkbox"/> PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/> PERSONA MORAL	EN MÉXICO	EN EL EXTRANJERO
NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS		ENTIDAD FEDERATIVA	PAÍS
RFC			

B.- INGRESO NETO DE LA PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS, RECIBIDO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (DESPUÉS DE IMPUESTOS)	
C.- TOTAL DE INGRESOS NETOS PERCIBIDOS POR EL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS, EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (SUMA DE LOS APARTADOS A Y B)	
ACLARACIONES / OBSERVACIONES	

10. BIENES INMUEBLES (SITUACIÓN ACTUAL)

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

TITULAR DEL INMUEBLE:

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

TERCERO

PERSONA FÍSICA

PERSONA MORAL

NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS

RFC

FORMA DE ADQUISICIÓN

FORMA DE PAGO

TRANSMISOR

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL TRANSMISOR DE LA PROPIEDAD

RFC

VALOR DE ADQUISICIÓN		[REDACTED]		¿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		[REDACTED]	
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]		[REDACTED]	
UBICACIÓN DEL INMUEBLE					
EN MÉXICO			EN EL EXTRANJERO		
CALLE	NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR	CALLE	NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
COLONIA / LOCALIDAD	MUNICIPIO / ALCALDÍA	ENTIDAD FEDERATIVA	CIUDAD / LOCALIDAD	ESTADO / PROVINCIA	
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	
CÓDIGO POSTAL			CÓDIGO POSTAL		
[REDACTED]			[REDACTED]		
EN CASO DE BAJA DEL INMUEBLE INCLUIR MOTIVO		<input type="checkbox"/> VENTA <input type="checkbox"/> DONACIÓN <input type="checkbox"/> SINIESTRO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)			
ACLARACIONES / OBSERVACIONES					

II. VEHÍCULOS (SITUACIÓN ACTUAL)

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	[REDACTED]				
TITULAR DEL VEHÍCULO	[REDACTED]				
TRANSMISOR	[REDACTED]				
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL TRANSMISOR	[REDACTED]				
RFC	[REDACTED]				
RELACIÓN DEL TRANSMISOR DEL VEHÍCULO CON EL TITULAR					
[REDACTED]					
MARCA	[REDACTED]				
MODELO	[REDACTED]				
AÑO	[REDACTED]				
NÚMERO DE SERIE O REGISTRO	[REDACTED]				
¿DÓNDE SE ENCUENTRA REGISTRADO?					
TERCERO	PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/>	PERSONA MORAL <input type="checkbox"/>	EN MÉXICO	EN EL EXTRANJERO	
NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS			ENTIDAD FEDERATIVA	PAÍS	
RFC			[REDACTED]		

FORMA DE ADQUISICIÓN [REDACTED]	FORMA DE PAGO [REDACTED]	VALOR DE ADQUISICIÓN DEL VEHÍCULO	[REDACTED]	EN CASO DE BAJA DEL VEHÍCULO INCLUIR MOTIVO <input type="checkbox"/> VENTA <input type="checkbox"/> DONACIÓN <input type="checkbox"/> SINIESTRO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)
		TIPO DE MONEDA	[REDACTED]	
		FECHA DE ADQUISICIÓN DEL VEHÍCULO	[REDACTED]	
		ACLARACIONES / OBSERVACIONES		

12. BIENES MUEBLES (SITUACIÓN ACTUAL)

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 [REDACTED]		TIPO DEL BIEN [REDACTED]			
		TRANSMISOR	[REDACTED]		
		NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL TRANSMISOR [REDACTED]			
		RFC	[REDACTED]		
TERCERO	[REDACTED]	RELACIÓN DEL TRANSMISOR DEL MUEBLE CON EL TITULAR [REDACTED]			
NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS					
RFC					
DESCRIPCIÓN GENERAL DEL BIEN					
FORMA DE ADQUISICIÓN [REDACTED]	FORMA DE PAGO <input type="checkbox"/> CRÉDITO <input type="checkbox"/> CONTADO <input type="checkbox"/> NO APLICA				
	VALOR DE ADQUISICIÓN DEL MUEBLE	TIPO DE MONEDA	FECHA DE ADQUISICIÓN		
	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]		
EN CASO DE BAJA DEL MUEBLE INCLUIR MOTIVO		<input type="checkbox"/> VENTA	<input type="checkbox"/> DONACIÓN	<input type="checkbox"/> SINIESTRO	<input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)
ACLARACIONES / OBSERVACIONES					

13. INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES / ACTIVOS (SITUACIÓN ACTUAL)

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

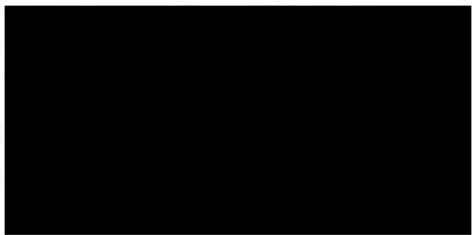
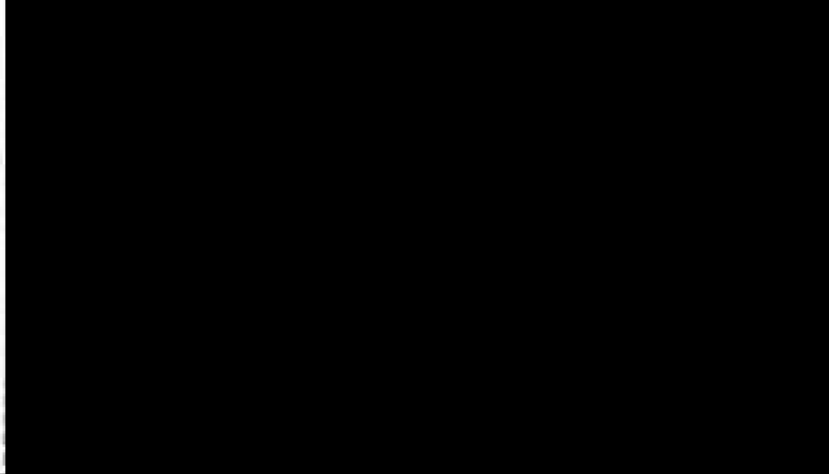
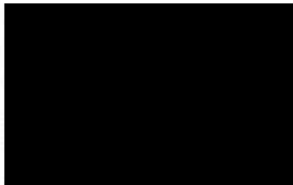




TIPO DE INVERSIÓN / ACTIVO		TITULAR DE LA INVERSIÓN, CUENTA BANCARIA Y OTRO TIPO DE VALORES.		BANCARIA
[REDACTED]		[REDACTED]		[REDACTED]
TERCERO	[REDACTED]	NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS	[REDACTED]	RFC
FONDOS DE INVERSIÓN <input type="checkbox"/> SOCIEDADES DE INVERSIÓN <input type="checkbox"/> INVERSIONES FINANCIERAS EN EL EXTRANJERO	ORGANIZACIONES PRIVADAS Y / O MERCANTILES <input type="checkbox"/> ACCIONES <input type="checkbox"/> CAJAS DE AHORRO	POSESIÓN DE MONEDAS Y / O METALES <input type="checkbox"/> CENTENARIOS <input type="checkbox"/> DIVISAS <input type="checkbox"/> MONEDA NACIONAL <input type="checkbox"/> ONZAS TROY <input type="checkbox"/> CRIPTOMONEDAS	SEGUROS <input type="checkbox"/> SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO <input type="checkbox"/> SEGURO DE INVERSIÓN <input type="checkbox"/> SEGURO DE VIDA	
VALORES BURSÁTILES <input type="checkbox"/> ACCIONES Y DERIVADOS <input type="checkbox"/> ACEPTACIONES BANCARIAS <input type="checkbox"/> BONOS GUBERNAMENTALES <input type="checkbox"/> PAPEL COMERCIAL	AFORES Y OTROS <input type="checkbox"/> AFORES <input type="checkbox"/> FIDEICOMISOS <input type="checkbox"/> CERTIFICADOS DE LA TESORERÍA <input type="checkbox"/> PRÉSTAMOS A FAVOR DE UN TERCERO	NÚMERO DE CUENTA, CONTRATO O PÓLIZA [REDACTED]		
¿DÓNDE SE LOCALIZA LA INVERSIÓN, CUENTA BANCARIA Y OTRO TIPO DE VALORES / ACTIVOS ?				
[REDACTED]				
INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL		RFC	INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL	
[REDACTED]		[REDACTED]	[REDACTED]	
PAÍS DÓNDE SE LOCALIZA		[REDACTED]		
SALDO A LA FECHA (SITUACIÓN ACTUAL)		TIPO DE MONEDA		ACLARACIONES / OBSERVACIONES
[REDACTED]		[REDACTED]		[REDACTED]

13. INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES / ACTIVOS (SITUACIÓN ACTUAL)

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 CÓPROPIEDAD CON EL DECLARANTE NO SERÁN PÚBLICOS

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

TIPO DE INVERSIÓN / ACTIVO 		TITULAR DE LA INVERSIÓN, CUENTA BANCARIA Y OTRO TIPO DE VALORES. 		BANCARIA 
TERCERO	PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/> PERSONA MORAL <input type="checkbox"/>	NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS		RFC
FONDOS DE INVERSIÓN <input type="checkbox"/> SOCIEDADES DE INVERSIÓN <input type="checkbox"/> INVERSIONES FINANCIERAS EN EL EXTRANJERO		ORGANIZACIONES PRIVADAS Y / O MERCANTILES <input type="checkbox"/> ACCIONES <input type="checkbox"/> CAJAS DE AHORRO		POSESIÓN DE MONEDAS Y / O METALES <input type="checkbox"/> CENTENARIOS <input type="checkbox"/> DIVISAS <input type="checkbox"/> MONEDA NACIONAL <input type="checkbox"/> ONZAS TROY <input type="checkbox"/> CRIPTOMONEDAS
VALORES BURSÁTILES <input type="checkbox"/> ACCIONES Y DERIVADOS <input type="checkbox"/> ACEPTACIONES BANCARIAS <input type="checkbox"/> BONOS GUBERNAMENTALES <input type="checkbox"/> PAPEL COMERCIAL		AFORES Y OTROS <input type="checkbox"/> AFORES <input type="checkbox"/> FIDEICOMISOS <input type="checkbox"/> CERTIFICADOS DE LA TESORERÍA <input type="checkbox"/> PRÉSTAMOS A FAVOR DE UN TERCERO		SEGUROS <input type="checkbox"/> SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO <input type="checkbox"/> SEGURO DE INVERSIÓN <input type="checkbox"/> SEGURO DE VIDA
¿DÓNDE SE LOCALIZA LA INVERSIÓN, CUENTA BANCARIA Y OTRO TIPO DE VALORES / ACTIVOS ?				
EN EL EXTRANJERO <input type="checkbox"/>				
INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL		RFC	INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL	
				
PAÍS DÓNDE SE LOCALIZA				
SALDO A LA FECHA (SITUACIÓN ACTUAL)		TIPO DE MONEDA		ACLARACIONES / OBSERVACIONES
				

13. INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES / ACTIVOS (SITUACIÓN ACTUAL)

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

TIPO DE INVERSIÓN / ACTIVO		TITULAR DE LA INVERSIÓN, CUENTA BANCARIA Y OTRO TIPO DE VALORES.		BANCARIA
TERCERO	PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/> PERSONA MORAL <input type="checkbox"/>	NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS		RFC
FONDOS DE INVERSIÓN <input type="checkbox"/> SOCIEDADES DE INVERSIÓN <input type="checkbox"/> INVERSIONES FINANCIERAS EN EL EXTRANJERO	ORGANIZACIONES PRIVADAS Y / O MERCANTILES <input type="checkbox"/> ACCIONES <input type="checkbox"/> CAJAS DE AHORRO	POSESIÓN DE MONEDAS Y / O METALES <input type="checkbox"/> CENTENARIOS <input type="checkbox"/> DIVISAS <input type="checkbox"/> MONEDA NACIONAL <input type="checkbox"/> ONZAS TROY <input type="checkbox"/> CRIPTOMONEDAS	SEGUROS <input type="checkbox"/> SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO <input type="checkbox"/> SEGURO DE INVERSIÓN <input type="checkbox"/> SEGURO DE VIDA	
VALORES BURSÁTILES <input type="checkbox"/> ACCIONES Y DERIVADOS <input type="checkbox"/> ACEPTACIONES BANCARIAS <input type="checkbox"/> BONOS GUBERNAMENTALES <input type="checkbox"/> PAPEL COMERCIAL	AFORES Y OTROS <input type="checkbox"/> AFORES <input type="checkbox"/> FIDEICOMISOS <input type="checkbox"/> CERTIFICADOS DE LA TESORERÍA <input type="checkbox"/> PRÉSTAMOS A FAVOR DE UN TERCERO	NÚMERO DE CUENTA, CONTRATO O PÓLIZA 		
¿DÓNDE SE LOCALIZA LA INVERSIÓN, CUENTA BANCARIA Y OTRO TIPO DE VALORES / ACTIVOS ?				
INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL	RFC	INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL	PAÍS DÓNDE SE LOCALIZA	
SALDO A LA FECHA (SITUACIÓN ACTUAL)	TIPO DE MONEDA		ACLARACIONES / OBSERVACIONES	

13. INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES / ACTIVOS (SITUACIÓN ACTUAL)

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

TIPO DE INVERSIÓN / ACTIVO		TITULAR DE LA INVERSIÓN, CUENTA BANCARIA Y OTRO TIPO DE VALORES.		BANCARIA	
				<input type="checkbox"/> CUENTA DE NÓMINA <input type="checkbox"/> CUENTA DE AHORRO <input type="checkbox"/> CUENTA DE CHEQUES <input type="checkbox"/> CUENTA MAESTRA <input type="checkbox"/> CUENTA EJE <input type="checkbox"/> DEPÓSITO A PLAZOS	
TERCERO	PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/> PERSONA MORAL <input type="checkbox"/>	NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS		RFC	
FONDOS DE INVERSIÓN <input type="checkbox"/> SOCIEDADES DE INVERSIÓN <input type="checkbox"/> INVERSIONES FINANCIERAS EN EL EXTRANJERO		ORGANIZACIONES PRIVADAS Y / O MERCANTILES <input type="checkbox"/> ACCIONES <input type="checkbox"/> CAJAS DE AHORRO		POSESIÓN DE MONEDAS Y / O METALES <input type="checkbox"/> CENTENARIOS <input type="checkbox"/> DIVISAS <input type="checkbox"/> MONEDA NACIONAL <input type="checkbox"/> ONZAS TROY <input type="checkbox"/> CRIPTOMONEDAS	
				SEGUROS <input type="checkbox"/> SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO <input type="checkbox"/> SEGURO DE INVERSIÓN <input type="checkbox"/> SEGURO DE VIDA	
VALORES BURSÁTILES		AFORES Y OTROS		NÚMERO DE CUENTA, CONTRATO O PÓLIZA	
		<input type="checkbox"/> AFORES <input type="checkbox"/> FIDEICOMISOS <input type="checkbox"/> CERTIFICADOS DE LA TESORERÍA <input type="checkbox"/> PRÉSTAMOS A FAVOR DE UN TERCERO			
¿DÓNDE SE LOCALIZA LA INVERSIÓN, CUENTA BANCARIA Y OTRO TIPO DE VALORES / ACTIVOS ?					
INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL		RFC	INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL		PAÍS DÓNDE SE LOCALIZA
SALDO A LA FECHA (SITUACIÓN ACTUAL)		TIPO DE MONEDA		ACLARACIONES / OBSERVACIONES	

13. INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES / ACTIVOS (SITUACIÓN ACTUAL)

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

TIPO DE INVERSIÓN / ACTIVO		TITULAR DE LA INVERSIÓN, CUENTA BANCARIA Y OTRO TIPO DE VALORES.		BANCARIA
[REDACTED]		[REDACTED]		[REDACTED]
TERCERO	PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/> PERSONA MORAL <input type="checkbox"/>	NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS		RFC
FONDOS DE INVERSIÓN <input type="checkbox"/> SOCIEDADES DE INVERSIÓN <input type="checkbox"/> INVERSIONES FINANCIERAS EN EL EXTRANJERO	ORGANIZACIONES PRIVADAS Y / O MERCANTILES <input type="checkbox"/> ACCIONES <input type="checkbox"/> CAJAS DE AHORRO	POSESIÓN DE MONEDAS Y / O METALES <input type="checkbox"/> CENTENARIOS <input type="checkbox"/> DIVISAS <input type="checkbox"/> MONEDA NACIONAL <input type="checkbox"/> ONZAS TRÓY <input type="checkbox"/> CRIPTOMONEDAS	SEGUROS <input type="checkbox"/> SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO <input type="checkbox"/> SEGURO DE INVERSIÓN <input type="checkbox"/> SEGURO DE VIDA	
VALORES BURSÁTILES <input type="checkbox"/> ACCIONES Y DERIVADOS <input type="checkbox"/> ACEPTACIONES BANCARIAS <input type="checkbox"/> BONOS GUBERNAMENTALES <input type="checkbox"/> PAPEL COMERCIAL	AFORES Y OTROS <input type="checkbox"/> AFORES <input type="checkbox"/> FIDEICOMISOS <input type="checkbox"/> CERTIFICADOS DE LA TESORERÍA <input type="checkbox"/> PRÉSTAMOS A FAVOR DE UN TERCERO	NÚMERO DE CUENTA, CONTRATO O PÓLIZA [REDACTED]		
¿DÓNDE SE LOCALIZA LA INVERSIÓN, CUENTA BANCARIA Y OTRO TIPO DE VALORES / ACTIVOS ?				
[REDACTED]				
INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL	RFC	INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL	PAÍS DÓNDE SE LOCALIZA	
[REDACTED]				
SALDO A LA FECHA (SITUACIÓN ACTUAL)		TIPO DE MONEDA		ACLARACIONES / OBSERVACIONES
[REDACTED]		[REDACTED]		

14. ADEUDOS / PASIVOS (SITUACIÓN ACTUAL)

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

[REDACTED]

TIPO DE ADEUDO

[REDACTED]

NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO

[REDACTED]

FECHA DE ADQUISICIÓN DEL ADEUDO / PASIVO

[REDACTED]

MONTO ORIGINAL DEL ADEUDO / PASIVO

[REDACTED]

TIPO DE MONEDA

[REDACTED]

SALDO INSOLUTO (SITUACIÓN ACTUAL)

[REDACTED]

TERCERO PERSONA FÍSICA PERSONA MORAL

NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS

RFC

OTORGANTE DEL CRÉDITO

NOMBRE / INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL

RFC

[REDACTED]

¿DÓNDE SE LOCALIZA EL ADEUDO?

EN MÉXICO

EN EL EXTRANJERO

PAÍS DONDE SE LOCALIZA

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

14. ADEUDOS / PASIVOS (SITUACIÓN ACTUAL)

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

[REDACTED]

TIPO DE ADEUDO

[REDACTED]

NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO

[REDACTED]

FECHA DE ADQUISICIÓN DEL ADEUDO / PASIVO

[REDACTED]

MONTO ORIGINAL DEL ADEUDO / PASIVO

[REDACTED]

TIPO DE MONEDA

[REDACTED]

SALDO INSOLUTO (SITUACIÓN ACTUAL)

TERCERO PERSONA FÍSICA PERSONA MORAL

[REDACTED]

NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS

RFC

OTORGANTE DEL CRÉDITO

PERSONA FÍSICA PERSONA MORAL

NOMBRE / INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL

[REDACTED]

RFC

¿DÓNDE SE LOCALIZA EL ADEUDO?

[REDACTED]

PAÍS DONDE SE LOCALIZA

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

14. ADEUDOS / PASIVOS (SITUACIÓN ACTUAL)

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	TIPO DE ADEUDO	NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO
		FECHA DE ADQUISICIÓN DEL ADEUDO / PASIVO
		MONTO ORIGINAL DEL ADEUDO / PASIVO
		TIPO DE MONEDA
		SALDO INSOLUTO (SITUACIÓN ACTUAL)

TERCERO PERSONA FÍSICA PERSONA MORAL

NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS	
RFC	
OTORGANTE DEL CRÉDITO	
NOMBRE / INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL	
RFC	

¿DÓNDE SE LOCALIZA EL ADEUDO?

EN EL EXTRANJERO

PAÍS DONDE SE LOCALIZA

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

15. PRÉSTAMO O COMODATO POR TERCEROS (SITUACIÓN ACTUAL)

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	CUIDAD / 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					

II.- DECLARACION 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

SOCIO APODERADO
 ACCIONISTA COLABORADOR
 COMISARIO BENEFICIARIO
 REPRESENTANTE OTRO (ESPECIFIQUE)

¿RECIBE REMUNERACIÓN POR SU PARTICIPACIÓN?

SI NO

MONTO MENSUAL NETO

LUGAR DONDE SE UBICA

EN MÉXICO

EN EL EXTRANJERO

ENTIDAD FEDERATIVA

PAÍS DONDE SE LOCALIZA

SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE

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

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

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

ORGANIZACIONES DE LA SOCIEDAD CIVIL
 ORGANIZACIONES BENÉFICAS
 PARTIDOS POLÍTICOS
 GREMIOS / SINDICATOS
 OTRO (ESPECIFIQUE)

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN

RFC

PUESTO / ROL

FECHA DE INICIO DE PARTICIPACIÓN DENTRO DE LA INSTITUCIÓN

¿RECIBE REMUNERACIÓN POR SU PARTICIPACIÓN?

SI NO

MONTO MENSUAL NETO

LUGAR DONDE SE UBICA

EN MÉXICO

EN EL EXTRANJERO

ENTIDAD FEDERATIVA

PAÍS DONDE SE LOCALIZA

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

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

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

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

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.			
<input type="checkbox"/> DECLARANTE <input type="checkbox"/> PAREJA <input type="checkbox"/> DEPENDIENTE ECONÓMICO			
TIPO DE REPRESENTACIÓN	REPRESENTANTE <input type="checkbox"/>	REPRESENTADO <input type="checkbox"/>	FECHA DE INICIO DE LA REPRESENTACIÓN
REPRESENTANTE / REPRESENTADO	PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/> PERSONA MORAL <input type="checkbox"/>		
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL REPRESENTANTE / REPRESENTADO			RFC
¿RECIBE REMUNERACIÓN POR SU REPRESENTACIÓN? SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			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	<input type="checkbox"/> AGRICULTURA <input type="checkbox"/> MINERÍA <input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA <input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN <input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR	<input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR <input type="checkbox"/> TRANSPORTE <input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS <input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES	<input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)
ACLARACIONES / OBSERVACIONES			

5. CLIENTES PRINCIPALES

(HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

NINGUNO

ACRECAR

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?

SI

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

6. BENEFICIOS PRIVADOS (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

TIPO DE BENEFICIO

SORTEO CONCURSO DONACIÓN OTRO (ESPECIFIQUE)

BENEFICIARIO

- DECLARANTE
- CÓNYUGE
- CONCUBINA O CONCUBINARIO
- CONVIVIENTE
- HIJO(A)
- HERMANO(A)
- CUÑADO(A)
- MADRE
- PADRE

- TÍO(A)
- PRIMO(A)
- SOBRINO(A)
- AHUADO(A)
- NUERA
- YERNO
- ABUELO(A)
- NIETO(A)
- OTRO(A)

OTORGANTE

PERSONA FÍSICA

PERSONA MORAL

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL OTORGANTE

RFC

FORMA DE RECEPCIÓN DEL BENEFICIO MONETARIO ESPECIE

ESPECIFIQUE EL BENEFICIO

MONTO MENSUAL APROXIMADO
DEL BENEFICIO

TIPO DE MONEDA

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

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

Rosa del Carmen Lizarraga Félix



Declaración anual y opinión de
cumplimiento de obligaciones fiscales
en sentido positivo



RFC: [REDACTED]

Nombre: ROSA DEL CARMEN LIZARRAGA FELIX

Tipo de declaración: Normal

Período de la declaración: [REDACTED]

Fecha y hora de presentación: [REDACTED]

Número de operación: [REDACTED]

Impuestos que declara:

Concepto de pago 1: ISR PERSONAS FÍSICAS

A favor: [REDACTED]

Cantidad a cargo: [REDACTED]

Cantidad a pagar: [REDACTED]

INGRESOS QUE DECLARA:

Intereses

Dividendos

Sueldos, salarios y asimilados

Arrendamiento

Es recomendable verificar que el importe calculado de la parte actualizada esté correcto, en virtud de que puede haber cambiado el índice nacional de precios al consumidor y el cálculo debe estar basado en el último publicado.

Los datos personales son incorporados y protegidos en los sistemas del SAT, de conformidad con las disposiciones legales en la materia.

Para modificar o corregir datos personales visita sat.gob.mx.

Este acuse es emitido sin prejuzgar la veracidad de los datos asentados ni el cumplimiento dentro de los plazos establecidos. Quedan a salvo las facultades de revisión de la autoridad fiscal.

Sello digital :



RFC: [Redacted]
Nombre ROSA DEL CARMEN LIZARRAGA FELIX

Tipo de declaración: Normal
Período de la declaración: Del Ejercicio
Ejercicio: [Redacted]
Número de operación: [Redacted]
Fecha y hora de presentación: [Redacted]

SUELDOS Y SALARIOS

INGRESO ANUAL [Redacted]

Table with 7 columns: RFC DEL RETENEDOR, NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL, INGRESO ANUAL, INGRESO EXENTO, SUBSIDIO EMPLEO, RETENCIONES ISR, ¿ACEPTAS Y RECONOCES LA INFORMACIÓN PRECARGADA? Includes entry for SECRETARIA EJECUTIVA DEL SISTEMA ESTATAL Y MUNICIPAL ANTICORRUPCIÓN DEL ESTADO DE SINALOA.

SALARIOS

Table with 2 columns: Category (INGRESO ANUAL, INGRESO EXENTO, SUBSIDIO PARA EL EMPLEO, etc.) and Value (all redacted).

RFC: [REDACTED]
Nombre ROSA DEL CARMEN LIZARRAGA FELIX

Tipo de declaración: Normal
Período de la declaración: Del Ejercicio Ejercicio: [REDACTED]
Número de operación: [REDACTED] Fecha y hora de presentación: [REDACTED]

SUELDOS Y SALARIOS

Table with columns: RFC DEL RETENEDOR, NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL, INGRESO ANUAL, INGRESO EXENTO, SUBSIDIO EMPLEO, RETENCIONES ISR, ¿ACEPTAS Y RECONOCES LA INFORMACIÓN PRECARGADA? Rows include SALARIOS, INGRESO ANUAL, INGRESO EXENTO, SUBSIDIO PARA EL EMPLEO, etc.

RFC: [REDACTED]
Nombre ROSA DEL CARMEN LIZARRAGA FELIX

Tipo de declaración: Normal
Período de la declaración: Del Ejercicio Ejercicio: [REDACTED]
Número de operación: [REDACTED] Fecha y hora de presentación: [REDACTED]

SUELDOS Y SALARIOS

SUBSIDIO PARA EL EMPLEO [REDACTED]
IMPUESTO RETENIDO [REDACTED]

ARRENDAMIENTO

DATOS INICIALES

¿LOS INGRESOS FUERON OBTENIDOS A TRAVÉS DE COPROPIEDAD O SOCIEDAD CONYUGAL? [REDACTED]

INGRESOS

SELECCIONA EL TIPO DE INGRESO [REDACTED]

Arrendamiento

INGRESOS COBRADOS [REDACTED]

Detalle de declaraciones provisionales

Table with 5 columns: MES, MONTO, ESTATUS, N° DE OPERACIÓN DE DECLARACIÓN, FECHA DE PRESENTACIÓN DE LA DECLARACIÓN. Rows include months from ENERO to NOVIEMBRE. Most data is redacted.

RFC: [REDACTED]
Nombre ROSA DEL CARMEN LIZARRAGA FELIX

Tipo de declaración: Normal
Período de la declaración: Del Ejercicio
Ejercicio: [REDACTED]
Número de operación: [REDACTED]
Fecha y hora de presentación: [REDACTED]

ARRENDAMIENTO

INGRESOS

Table with 5 columns: MES, MONTO, ESTATUS, N° DE OPERACIÓN DE DECLARACIÓN, FECHA DE PRESENTACIÓN DE LA DECLARACIÓN. Rows include DICIEMBRE, Total, TOTAL DE INGRESOS, SOLO PERIODOS PAGADOS, INGRESOS EXENTOS, INGRESOS GRAVADOS, and a question about fiber income.

DEDUCCIONES AUTORIZADAS

TIPO DE DEDUCCIÓN OPCIONAL
DEDUCCIONES AUTORIZADAS [REDACTED]

Detalle deducciones autorizadas provisionales

Table with 5 columns: MES, MONTO, ESTATUS, N° DE OPERACIÓN DE DECLARACIÓN, FECHA DE PRESENTACIÓN DE LA DECLARACIÓN. Rows list months from ENERO to SEPTIEMBRE.

RFC: [REDACTED]
Nombre ROSA DEL CARMEN LIZARRAGA FELIX

Tipo de declaración: Normal
Período de la declaración: Del Ejercicio Ejercicio: [REDACTED]
Número de operación: [REDACTED] Fecha y hora de presentación: [REDACTED]

ARRENDAMIENTO

DEDUCCIONES AUTORIZADAS

Table with columns: MES, MONTO, ESTATUS, N° DE OPERACIÓN DE DECLARACIÓN, FECHA DE PRESENTACIÓN DE LA DECLARACIÓN. Rows include OCTUBRE, NOVIEMBRE, DICIEMBRE, Total, IMPUESTO PREDIAL, TOTAL DE DEDUCCIONES AUTORIZADAS.

ESTÍMULOS FISCALES

¿TIENES ESTÍMULOS FISCALES QUE NO HAYAS ACREDITADO EN PAGOS PROVISIONALES?
¿TIENES ESTÍMULOS QUE ACREDITAR CONTRA EL IMPUESTO CAUSADO?

RESULTADO

INGRESOS ACUMULABLES [REDACTED]

PAGOS PROVISIONALES

PAGOS PROVISIONALES EFECTUADOS EN EL EJERCICIO [REDACTED]

Detalle de declaraciones provisionales

Table with columns: MES, MONTO, ESTATUS, N° DE OPERACIÓN DE DECLARACIÓN, FECHA DE PRESENTACIÓN DE LA DECLARACIÓN. Multiple rows with [REDACTED] entries.

RFC: [REDACTED]
Nombre ROSA DEL CARMEN LIZARRAGA FELIX

Tipo de declaración: Normal
Período de la declaración: [REDACTED] Ejercicio: [REDACTED]
Número de operación: [REDACTED] Fecha y hora de presentación: [REDACTED]

ARRENDAMIENTO

PAGOS PROVISIONALES

Table with 5 columns: MES, MONTO, ESTATUS, N° DE OPERACIÓN DE DECLARACIÓN, FECHA DE PRESENTACIÓN DE LA DECLARACIÓN. All data is redacted.

TOTAL DE PAGOS PROVISIONALES, SOLO PERIODOS PAGADOS. [REDACTED]

RETENCIONES DE ISR

ISR RETENIDO POR PERSONAS MORALES [REDACTED]

Detalle de retenciones de ISR

Table with 3 columns: MONTO DEL INGRESO RECIBIDO, ISR RETENIDO. All data is redacted.

Detalle de declaraciones provisionales

Table with 5 columns: MES, MONTO, ESTATUS, N° DE OPERACIÓN DE DECLARACIÓN, FECHA DE PRESENTACIÓN DE LA DECLARACIÓN. All data is redacted.

RFC: [Redacted]
Nombre ROSA DEL CARMEN LIZARRAGA FELIX

Tipo de declaración: [Redacted]
Período de la declaración: Del Ejercicio Ejercicio: [Redacted]
Número de operación: [Redacted] Fecha y hora de presentación: [Redacted]

INTERESES

A. SISTEMA FINANCIERO

Table with 6 columns: RFC DE LA INSTITUCIÓN, MONTO DE LOS INTERESES NOMINALES, MONTO DE LOS INTERESES REALES, PÉRDIDA, ISR RETENIDO, ¿ACEPTAS Y RECONOCES LA INFORMACIÓN PRECARGADA? Rows include RFCs like BMN930209927, SMN930802FN9, and SVI950405U92.

B. SISTEMA NO FINANCIERO

¿OBTUVISTE INGRESOS PROVENIENTES DEL SISTEMA NO FINANCIERO? [Redacted]

C. INGRESOS POR RETIROS PARCIALES POR EL SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO (SOLO PARA EMPLEADOS DEL SECTOR GOBIERNO)

¿OBTUVISTE INGRESOS DE RETIROS PARCIALES POR EL SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO? [Redacted]

D. RESULTADO

Summary table with 2 columns: Description (TOTAL INTERESES REALES DEL EJERCICIO, etc.) and Amount (Redacted).

DETALLE DE PÉRDIDAS DE EJERCICIOS ANTERIORES, APLICADAS EN EL EJERCICIO

LÍMITE DE PÉRDIDAS A APLICAR [Redacted]
MONTO REMANENTE POR APLICAR [Redacted]

Table with 5 columns: Año en que se generó la pérdida, Pérdidas pendientes de aplicar, Pérdida actualizada, Por aplicar en este ejercicio, Remanente. Includes a TOTAL row.

RFC: [REDACTED]
Nombre ROSA DEL CARMEN LIZARRAGA FELIX

Tipo de declaración: [REDACTED]
Período de la declaración: Del Ejercicio Ejercicio: [REDACTED]
Número de operación: [REDACTED] Fecha y hora de presentación: [REDACTED]

INTERESES

D. RESULTADO

INTERESES REALES ACUMULADOS DEL EJERCICIO [REDACTED]

DIVIDENDOS

MONTO ACUMULABLE POR DIVIDENDOS O UTILIDADES [REDACTED]

MONTO TOTAL DEL ISR PAGADO POR LA SOCIEDAD ACREDITABLE [REDACTED]

Table with 6 columns: RFC DE LA SOCIEDAD, MONTO DEL DIVIDENDO O UTILIDAD, ISR PAGADO POR LA SOCIEDAD, MONTO ACUMULABLE DEL DIVIDENDO O UTILIDAD, ¿OPTAS POR ACREDITAR EL ISR PAGADO POR LA SOCIEDAD CONTRA TU ISR DEL EJERCICIO?, ¿ACEPTAS Y RECONOCES LA INFORMACIÓN PRECARGADA? [REDACTED]

DEDUCCIONES PERSONALES

HONORARIOS MÉDICOS, DENTALES Y GASTOS HOSPITALARIOS

¿ACEPTAS Y RECONOCES LA INFORMACIÓN PRECARGADA DE TUS DEDUCCIONES PERSONALES POR HONORARIOS MÉDICOS, DENTALES Y GASTOS HOSPITALARIOS? SI [REDACTED]

RFC DEL EMISOR MONTO DEDUCIBLE

Table with 2 columns: RFC DEL EMISOR, MONTO DEDUCIBLE [REDACTED]

RFC: [Redacted]
Nombre ROSA DEL CARMEN LIZARRAGA FELIX

Tipo de declaración: [Redacted]
Período de la declaración: [Redacted] Ejercicio: [Redacted]
Número de operación: [Redacted] Fecha y hora de presentación: [Redacted]

DEDUCCIONES PERSONALES

DONATIVOS

RFC DEL EMISOR MONTO DEDUCIBLE

Table with 2 columns: RFC DEL EMISOR, MONTO DEDUCIBLE. Contains redacted data.

PAGOS POR SERVICIOS EDUCATIVOS (COLEGIATURAS)

¿ACEPTAS Y RECONOCES LA INFORMACIÓN PRECARGADA DE TUS DEDUCCIONES PERSONALES DE PAGOS POR SERVICIOS EDUCATIVOS (COLEGIATURAS)?

RFC DEL EMISOR MONTO DEDUCIBLE

Table with 2 columns: RFC DEL EMISOR, MONTO DEDUCIBLE. Contains redacted data.

RETENCIONES

SUELDOS Y SALARIOS

RFC DEL RETENEDOR MONTO DEL INGRESO RETENCIONES ISR

Table with 3 columns: RFC DEL RETENEDOR, MONTO DEL INGRESO, RETENCIONES ISR. Contains redacted data.

ARRENDAMIENTO

RFC DEL RETENEDOR MONTO DEL INGRESO RETENCIONES ISR

Table with 3 columns: RFC DEL RETENEDOR, MONTO DEL INGRESO, RETENCIONES ISR. Contains redacted data.

INTERESES

RFC: [REDACTED]
Nombre ROSA DEL CARMEN LIZARRAGA FELIX

Tipo de declaración: [REDACTED]
Período de la declaración: [REDACTED] Ejercicio: [REDACTED]
Número de operación: [REDACTED] Fecha y hora de presentación: [REDACTED]

RETENCIONES

RFC DEL RETENEDOR	INTERESES MONTO DEL INGRESO	RETENCIONES ISR
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

RFC DEL RETENEDOR	DIVIDENDOS MONTO DEL INGRESO	RETENCIONES ISR
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

DETERMINACIÓN DEL IMPUESTO

INGRESOS ACUMULABLES [REDACTED]

PÉRDIDAS QUE PODRÁ DISMINUIRSE DE LOS DEMÁS INGRESOS OBTENIDOS EXCEPTO DE LOS CAPÍTULOS I Y II [REDACTED]

DETALLE DE PÉRDIDAS DE INTERESES, APLICADAS EN EL EJERCICIO

LÍMITE MÁXIMO A DISMINUIR [REDACTED]

Año en que se generó la pérdida	Pérdidas pendientes de aplicar	Por aplicar en este ejercicio	Remanente
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
TOTAL	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

DEDUCCIONES PERSONALES [REDACTED]
BASE GRAVABLE [REDACTED]
ISR CONFORME A LA TARIFA ANUAL [REDACTED]
PAGOS PROVISIONALES [REDACTED]

RFC: [REDACTED]
Nombre ROSA DEL CARMEN LIZARRAGA FELIX

Tipo de declaración: [REDACTED]
Período de la declaración: [REDACTED] Ejercicio: [REDACTED]
Número de operación: [REDACTED] Fecha y hora de presentación: [REDACTED]

DETERMINACIÓN DEL IMPUESTO

ISR RETENIDO [REDACTED]
ISR ACREDITABLE DE INGRESOS POR DIVIDENDOS [REDACTED]
IMPUESTO A FAVOR DEL EJERCICIO [REDACTED]

¿QUÉ DEBEAS HACER CON TU SALDO A FAVOR? [REDACTED]
NÚMERO DE CUENTA CLABE [REDACTED]
NOMBRE DEL BANCO [REDACTED]

MANIFIESTO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, QUE SOY TITULAR DE LA CUENTA CLABE INDICADA Y QUE LA MISMA SE ENCUENTRA ACTIVA, POR LO QUE AUTORIZO AL SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA PARA QUE EFECTÚE EL DEPÓSITO DE MI DEVOLUCIÓN EN DICHA CUENTA EN CASO DE SER AUTORIZADA.

DATOS INFORMATIVOS

¿INFORMAS OTROS INGRESOS EXENTOS? (PRÉSTAMOS, DONATIVOS Y O PREMIOS, ETC. QUE EN LO INDIVIDUAL O EN SU CONJUNTO, EXCEDAN DE \$600,000.00) [REDACTED]
¿TUS INGRESOS SE OBTUVIERON EN COPROPIEDAD, SOCIEDAD CONYUGAL O SUCESIÓN? [REDACTED]

Otros datos informativos

¿TIENES OTROS DATOS INFORMATIVOS QUE DECLARAR? [REDACTED]

Identificación de esquemas reportables

¿TIENE ESQUEMAS FISCALES REPORTABLES QUE INFORMAR? [REDACTED]

DETERMINACIÓN DEL PAGO ISR PERSONAS FÍSICAS

A FAVOR [REDACTED]

Opinión del cumplimiento de obligaciones fiscales

Folio

Clave R.F.C.

Nombre, Denominación o Razón social

ROSA DEL CARMEN LIZARRAGA FELIX

Estimado contribuyente

Respuesta de opinión:

En atención a su consulta sobre el Cumplimiento de Obligaciones, se le informa lo siguiente:

En los controles electrónicos institucionales del Servicio de Administración Tributaria, se observa que en el momento en que se realiza esta revisión, se encuentra al corriente en el cumplimiento de los puntos que se revisa la opinión del cumplimiento de obligaciones fiscales, contenidos en la Resolución Miscelánea Fiscal vigente. Por lo que se emite esta opinión del cumplimiento de obligaciones fiscales, en sentido POSITIVO. La presente opinión no es una constancia del correcto entero de los impuestos declarados, para lo cual el SAT se reserva sus facultades de verificación previstas en el Código Fiscal de la Federación.

Revisión practicada el día 18 de agosto de 2023, a las 10:04 horas

Notas

1.-Tratándose de estímulos o subsidios, tiene una vigencia de 3 meses contada a partir del día en que se emite según lo establecido en la regla 2.1.28. y 30 días naturales a partir de su emisión para trámites diferentes al señalado, de acuerdo a la regla 2.1.37. de la Resolución Miscelánea Fiscal para 2023.

2.-El procedimiento para obtener la opinión se realiza conforme a lo previsto en la regla 2.1.37. de la Resolución Miscelánea Fiscal para 2023 y de acuerdo a lo establecido en el artículo 32-D del Código Fiscal de la Federación y no constituye respuesta favorable respecto a contribuyentes que se ubican en los supuestos del artículo 69 del Código Fiscal de la Federación.

3.-La opinión del cumplimiento, se genera atendiendo a la situación fiscal del contribuyente en los siguientes sentidos: POSITIVA. - Cuando el contribuyente esté inscrito y al corriente en el cumplimiento de las obligaciones que se consideran en los numerales 1 a 12 de la regla 2.1.37. de la Resolución Miscelánea Fiscal para 2023; NEGATIVA. - Cuando el contribuyente esté inscrito y no se encuentre al corriente en el cumplimiento de las obligaciones que se consideran en los numerales 1 a 12 de la regla 2.1.37. de la Resolución Miscelánea Fiscal para 2023; INSCRITO SIN OBLIGACIONES.- Cuando el contribuyente está inscrito en el RFC pero no tiene obligaciones fiscales.

4.-Para estímulos o subsidios, la opinión que se genere indicando que es Inscrito SIN OBLIGACIONES fiscales, se tomará como Positiva cuando el monto del subsidio no rebase de 40 UMAS elevado al año, en caso contrario se considera como resultado Negativo.

Servicio de Administración Tributaria

Notas

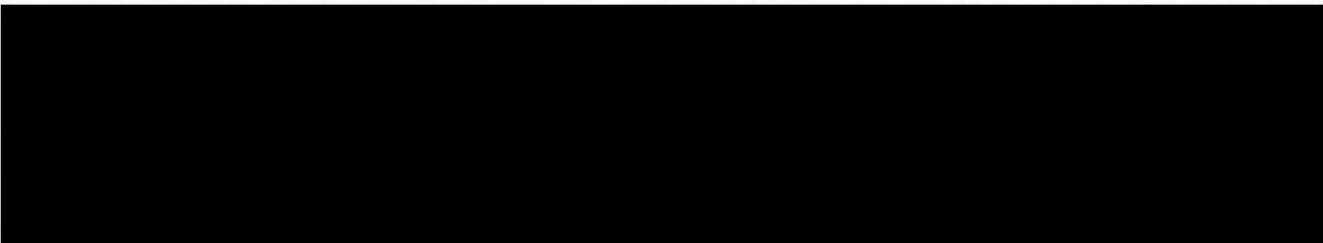
5.-La opinión que se genere indicando que es INSCRITO SIN OBLIGACIONES fiscales, se considera Opinión Negativa para efectos de contratación de adquisiciones, arrendamientos, servicios u obra pública

6.-El procedimiento para obtener la opinión se realiza conforme a lo previsto en la regla 2.1.37. de la Resolución Miscelánea Fiscal para 2023 y de acuerdo a lo establecido en el artículo 32-D del Código Fiscal de la Federación.

Este servicio es gratuito, en el SAT nuestra misión es servirte.

Sus datos personales son incorporados y protegidos en los sistemas del SAT, de conformidad con los lineamientos de protección de Datos Personales y con las diversas disposiciones fiscales y legales sobre confidencialidad y protección de datos, a fin de ejercer las facultades conferidas a la autoridad fiscal.

Si desea modificar o corregir sus datos personales, puede acudir a la Administración Desconcentrada de Servicios al Contribuyente de su preferencia y/o a través del Portal del SAT.



Contacto:



Carta Bajo Protesta

Comité de Participación Ciudadana del Sistema Estatal

Y Municipal Anticorrupción del Estado de Sinaloa

Presente

Bajo protesta de decir verdad, quien suscribe **Rosa del Carmen Lizárraga Félix**, en mi carácter de participante sustentante en la convocatoria para ocupar la Titularidad de la Secretaría Técnica de la Secretaría Ejecutiva del Sistema Estatal y Municipal Anticorrupción del Estado de Sinaloa, manifiesto lo siguiente:

1. Gozar de buena reputación.
2. No haber sido registrada/o como candidata/o ni desempeñado cargo alguno de elección popular en los últimos cuatro años anteriores a la emisión de la Convocatoria.
3. No haber desempeñado cargo de dirección nacional, estatal o municipal en algún partido político, en los últimos cuatro años anteriores a la emisión de la Convocatoria.
4. No haber sido miembro, adherente o afiliado a algún partido político, durante los cuatro años anteriores a la fecha de emisión de la convocatoria.
5. No haber ocupado el cargo de Secretaria/o Subsecretaria/o de Estado o de alguna dependencia nacional, ni Fiscal General del Estado, Gobernador o Gobernadora, Magistrada/o del Supremo Tribunal de Justicia del Estado o Consejera/o de la Judicatura del Poder Judicial, a menos que se haya separado de su cargo con un año antes del día de su designación.

Sirva lo anterior para efectos de cumplimiento formal de los requisitos indicados en la convocatoria.

Culiacán, Sinaloa a 25 de agosto del 2023



Rosa del Carmen Lizárraga Félix



Anexo 3

ANEXO 3

**CARTA BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD DE NO UBICARSE EN UN
SUPUESTO DE VIOLENCIA DE GÉNERO COMO SUJETO ACTIVO**

**Comité de Participación Ciudadana del Sistema Estatal
y Municipal Anticorrupción del Estado de Sinaloa**

Presente

Quien suscribe Rosa del Carmen Lizarraga Félix, en mi carácter como participante sustentante en la convocatoria para ocupar la titularidad de la Secretaría Técnica de la Secretaría Ejecutiva del Sistema Estatal y Municipal Anticorrupción del Estado de Sinaloa, manifiesto de buena fe y bajo protesta de decir verdad lo siguiente:

- A) No he sido persona condenada o sancionada por violencia familiar, o cualquier agresión de género en el ámbito privado o público.
- B) No he sido persona condenada o sancionada por actos de violencia sexual
- C) No soy persona condenada o sancionada como deudor de obligaciones alimentarias

Sirva lo anterior para efectos de cumplimiento formal de los requisitos indicados en la convocatoria.

Sinaloa, a los 24 días del mes de Agosto de 2023



Rosa del Carmen Lizarraga Félix

NOMBRE Y FIRMA



Anexo 4

ANEXO 4

**Comité de Participación Ciudadana del
Sistema Estatal y Municipal Anticorrupción
del Estado de Sinaloa
Presente**


En pleno ejercicio de mis derechos y facultades, yo Rosa del Carmen Lizárraga Félix en virtud de ser aspirante al cargo de titular de la Secretaría Ejecutiva del Sistema Estatal y Municipal Anticorrupción de Sinaloa, declaro y reconozco que he leído y acepto las bases, procedimientos, términos, condiciones, determinaciones, deliberaciones y resultados que deriven de la convocatoria, así como de su metodología de evaluación.

Entiendo que el proceso de evaluación que desarrolla el Comité de Participación Ciudadana del Sistema Estatal y Municipal Anticorrupción de Sinaloa es competitivo y que, al presentar mi solicitud, se me concede la posibilidad de que mi perfil sea considerado y valorado en condiciones de igualdad privilegiando el mérito, la capacidad y la integridad, considerando además, las acciones afirmativas que existen dentro de la propia convocatoria, la cual acepto por cumplir con el principio de igualdad que forma parte de este proceso de selección.

Asimismo, otorgo mi consentimiento para hacer versiones públicas de los documentos entregados durante el proceso de selección, así como para que las sesiones públicas en las que participe y sus evaluaciones resultantes del proceso, sean difundidas en los medios que para tales efectos disponga este CPC.

Agradezco su atención.

Sinaloa, a los 24 días del mes de Agosto de 2023


Rosa del Carmen Lizárraga Félix
Nombre y firma



Anexo 5

ANEXO 5

Aviso de privacidad integral para formar la terna de personas candidatas a ocupar el cargo de titular de la Secretaría Ejecutiva del Sistema Estatal y Municipal Anticorrupción del Estado de Sinaloa

El Comité de Participación Ciudadana de Sinaloa (en adelante e indistintamente el "Responsable" o "CPC"), sin domicilio, en cumplimiento de las disposiciones de Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados (en adelante la "Ley") y el resto de las disposiciones normativas aplicables al tratamiento de datos personales, es el responsable de los datos personales que nos proporcione.

¿Qué datos personales se recaban y para qué finalidad?

Para cumplir con las finalidades descritas en este aviso, el CPC recaba o puede recabar las siguientes categorías de datos personales:

1. Datos de identificación y de contacto;
2. Datos académicos y laborales.

El CPC podrá tratar sus datos personales para las siguientes finalidades:

Finalidades primarias

1. Recepción, gestión, control y administración de personas candidatas que han decidido participar en el proceso de selección para la formación de la terna de personas que cumplan los requisitos para ser designado/a titular de la Secretaría Ejecutiva, de conformidad lo que marca la Ley del Sistema Anticorrupción del Estado de Sinaloa, en términos de sus artículos 33 y 34.
2. Definición de perfiles y entrevistas de personas candidatas.
3. Publicación de la lista de participantes del proceso de selección y de los resultados.
4. Archivo de la documentación asociada al proceso, selección y resultados para el cumplimiento de las disposiciones de responsabilidad y transparencia aplicables, durante los plazos legalmente previstos.

Finalidades Secundarias

No hay.

¿Solicitamos datos sensibles?

Para el cumplimiento de las finalidades descritas en el presente Aviso de Privacidad, el CPC no solicita datos personales sensibles.

Transferencia de datos

Se informa que no se realizarán transferencias adicionales de datos personales, salvo aquellas que sean necesarias para atender requerimientos de información de una autoridad competente, que estén debidamente fundados y motivados.

¿Cómo se pueden ejercer los derechos de Acceso, Rectificación, Cancelación y Oposición (ARCO) de datos personales?

La Ley regula los Derechos ARCO con que usted cuenta como titular de datos personales. Estos derechos comprenden:

- **Acceso:** el derecho de conocer qué datos personales tratamos sobre Usted, así como información relativa a las condiciones y generalidades del tratamiento.
- **Rectificación:** el derecho de solicitar en todo momento la rectificación de sus datos que resulten inexactos o incompletos.
- **Cancelación:** el derecho a que el CPC cese el tratamiento de sus datos personales, a partir de un bloqueo y su posterior supresión.
- **Oposición:** el derecho a oponerse, por causa legítima, al tratamiento de sus datos personales.

Para ejercer cualquiera de los Derechos ARCO, usted deberá presentar una solicitud dirigida a nuestro CPC:

1. Enviando una solicitud al correo contacto@cpcsinaloa.org.mx,

La solicitud deberá contener o estar acompañada de:

1. Su nombre y domicilio completos, u otro medio para comunicar la respuesta a su solicitud;
2. Copia de un documento que acredite su identidad y en su caso, la representación legal si alguien ejerce el derecho en su nombre.
3. Una descripción clara y precisa del Derecho ARCO que desea ejercer y de los datos personales relacionados con su solicitud; y
4. En su caso, cualquier otra información o documento que nos ayude a localizar sus datos personales.

El CPC responderá a su solicitud dentro de los 20 (veinte) días hábiles siguientes a la fecha en que sea enviada y recibida. Si la solicitud resulta procedente, el CPC la hará efectiva dentro de los 15 (quince) días hábiles siguientes a la fecha en que comunique la respuesta. En caso de que la información y/o documentación proporcionados en su solicitud resulten incompletos, erróneos y/o insuficientes, o bien, no se acompañen los documentos necesarios para acreditar su identidad o la representación legal correspondiente, el CPC le solicitará la corrección y subsanación de las deficiencias para poder dar trámite a su solicitud. Usted contará

con 10 (diez) días hábiles para atender el requerimiento y corrección de la solicitud; en caso contrario ésta se tendrá por no presentada.

El uso de medios electrónicos para el ejercicio de los Derechos ARCO autoriza al responsable para dar respuesta a la solicitud correspondiente a través del mismo medio, salvo que Usted indique otro medio de contacto en su solicitud, de forma clara y expresa.

El derecho de cancelación no es absoluto. Por favor tome en cuenta que el CPC debe conservar información para cumplir con diversas obligaciones legales y que para hacerlo, puede compartir sus datos personales con otras entidades u organismos. En tales casos, es posible que el derecho de cancelación deba solicitarse ante la entidad que recibió sus datos personales.

¿Quiere revocar su consentimiento o limitar el uso de sus datos?

Usted podrá revocar el consentimiento para el tratamiento o transferencia de sus datos personales. Si existen causas de interés público u obligaciones legales que el CPC deba cumplir, es posible que podamos negar la revocación de su consentimiento para determinadas finalidades.


Si usted revoca su consentimiento y dicha revocación es procedente, el CPC dejará de tratar sus datos personales para las finalidades indicadas en este Aviso de Privacidad que resulten procedentes o expresamente solicitadas.

Sin perjuicio de lo anterior, la revocación de su consentimiento no podrá tener por objeto garantizado que los terceros que han tenido acceso a sus datos personales dejen de tratarlos de inmediato, ni en el futuro, porque ellos pueden usar su información para finalidades propias y bajo sus propios avisos de privacidad.

Usted podrá enviar su solicitud de revocación de consentimiento al correo electrónico contacto@cpcsinaloa.org.mx, siguiendo las instrucciones aplicables al ejercicio de los Derechos ARCO.

También puede limitar el uso o divulgación de sus datos personales, dirigiendo la solicitud correspondiente a nuestro CPC. Los requisitos para acreditar su identidad, así como el procedimiento para atender su solicitud serán los mismos que los señalados para el ejercicio de los derechos ARCO.

24 Agosto 2023
Fecha (DD/MM/AAAA)


Rosa del Carmen Lizarraga Félix
Nombre y firma



Anexo 6

ANEXO 6

**Comité de Participación Ciudadana
Sistema Estatal y Municipal Anticorrupción
del Estado de Sinaloa
Presente.**

Sirva la presente para manifestar mi compromiso a realizar informes semestrales ante el Comité de Participación Ciudadana en lo relativo a los avances del Programa de Implementación de la Política Estatal y Municipal Anticorrupción del Estado de Sinaloa; lo anterior, en mi calidad de aspirante a ocupar el cargo de Secretario/a Técnico/o de la Secretaría Ejecutiva del Sistema Estatal y Municipal Anticorrupción del Estado de Sinaloa, lo cual será un compromiso cumplido en caso de ser nombrado/a.

Esto será parte del trabajo desarrollado en la Comisión Ejecutiva en los términos de los artículos 30, 31 y 32 de la Ley del Sistema Anticorrupción del Estado de Sinaloa.

24 Agosto 2023

Fecha (DD/MM/AAAA)



Rosa del Carmen Lizárraga Félix
Nombre y firma



Anexo 7

ANEXO 7

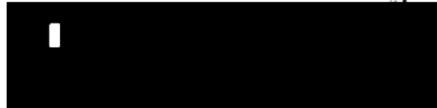
**Comité de Participación Ciudadana del
Sistema Estatal y Municipal Anticorrupción
del Estado de Sinaloa**

Presente

Sirva la presente para manifestar mi compromiso a cumplir de manera prioritaria las funciones relativas al cargo de Secretario/a Técnico/a en caso de resultar seleccionado/a como titular de la Secretaría Ejecutiva.

Esto para el debido funcionamiento del Sistema Estatal y Municipal Anticorrupción del Estado de Sinaloa, previsto en el artículo 109 Bis D de la Constitución Política del Estado de Sinaloa.

Sinaloa, a los 24 días del mes de Agosto de 2023



Rosa del Carmen Lizárraga Félix

NOMBRE Y FIRMA



SECRETARÍA DEL AYUNTAMIENTO

Número de Oficio: CRM/750/2023.

A QUIEN CORRESPONDA:

El que suscribe, Secretario del Ayuntamiento de Culiacán, Sinaloa, actuando con fundamento en lo dispuesto por los artículos 50 y 52, fracciones V y VIII de la Ley de Gobierno Municipal del Estado de Sinaloa, así como por los artículos 17, apartado A y 26, apartado B, Fracción XXXIX del Reglamento de la Administración Pública del Municipio de Culiacán, Sinaloa, todas ellas disposiciones legales vigentes:

CERTIFICA

Que con base en la documentación presentada a esta autoridad y en la investigación llevada a cabo, la **C. Rosa del Carmen Lizárraga Félix**, cuya fotografía aparece al margen izquierdo, tiene su domicilio en [REDACTED] en esta ciudad, con lo cual la parte interesada da cumplimiento a lo establecido por los artículos 7 y 8 fracciones I y II de la Ley de Gobierno Municipal del Estado de Sinaloa y el artículo 30 del Código Civil vigente para el Estado de Sinaloa.

Se extiende la presente a petición de la parte interesada, para los fines legales que a ésta convengan, en la ciudad de Culiacán Rosales, Sinaloa, a los veintidós días del mes de agosto del año dos mil veintitrés.

El Sr

M.C. José Ernesto Peñuelas Castellanos



SECRETARÍA DEL AYUNTAMIENTO DE CULIACÁN