

Cor 18



SFP

SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA

SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA
DECLARACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES - INICIAL

NOTA: SÍRVASE REVISAR EL INSTRUCTIVO ANTES DE LLENAR EL FORMATO

C. SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA:

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED MI DECLARACIÓN INICIAL DE SITUACIÓN PATRIMONIAL, CONFORME A LO DISPUESTO EN EL TÍTULO TERCERO, CAPÍTULO ÚNICO, DE LA LEY FEDERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS.

Declaración Patrimonial y de Intereses Inicial - 2017

Fecha de recepción 15 Nov 2017
Día Mes Año

DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

Nombre (s) ROSALIO Segundo apellido LOPEZ
Primer apellido LOPEZ Segundo apellido CANARE

CURP L L O C R 5 6 0 9 0 4 H N T P N S 0 6
RFC/HOMOCLAVE L O C R 5 6 0 9 0 4 9 M 3

Correo Electrónico Laboral lopezcanarerosalia@gmail.com Correo Electrónico Personal rosalia5609@hotmail.com

ESTADO CIVIL: Casado (a) [X] Unión Libre, Divorciado (a) [] Viudo (a), Soltero (a)
RÉGIMEN MATRIMONIAL: Sociedad Conyugal [], Separación de Bienes []
País donde nació MEXICO, Entidad donde nació NAYARIT, Nacionalidad MEXICANA, Número de Celular

DOMICILIO: Lugar donde se ubica: [X] México, [] Extranjero

Domicilio Particular: calle, número exterior e interior DOMISILIO COMOCIPO
Localidad o Colonia JESUS MARIA, Entidad Federativa NAYARIT
Municipio o Alcaldía DEL NAYAR, Código Postal 63530
Teléfono (particular, incluir clave lada) 311 150 25 89

DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

ESCOLARIDAD

Grado máximo de estudios (marque con una x)

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

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

SI ESTUDIÓ MÁS DE UNA ESPECIFIQUE:

ESTATUS: Cursando Trunco Finalizando

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

EXPERIENCIA LABORAL

Incorporar al menos los tres últimos empleos no contando el actual

NINGUNO

SECTOR: Privado Público Social

PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo Órgano Constitucional Autónomo Estatal Federal Municipal

Institución/ Empresa/ Nombre, denominación o razón social H. XXIV AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DEL NAYAR

Unidad administrativa/Área JURIDICA

Puesto o cargo desempeñado SINDICO MUNICIPAL INGRESO 18 09 2011 EGRESO 17 09 2014
Día Mes Año Día Mes Año

Función principal REPRESENTAR LEGALMENTE AL MUNICIPIO DEL NAYAR

SECTOR: Privado Público Social

PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo Órgano Constitucional Autónomo Estatal Federal Municipal

Institución/ Empresa/ Nombre, denominación o razón social CENTRO DE DESARROLLO ECONOMICO Y EDUCATIVO MESA DEL NAYAR

Unidad administrativa/Área EDUCATIVA

Puesto o cargo desempeñado ASESOR DE IDENTIDAD CULTURAL INGRESO 20 09 2000 EGRESO 30 02 2010
Día Mes Año Día Mes Año

Función principal RECONOCER, VALORAR Y RESCATAR LA CULTURA INDIGENA GORA, HUICHOL, TEPEHUANO

SECTOR: Privado Público Social

PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo Órgano Constitucional Autónomo Estatal Federal Municipal

Institución/ Empresa/ Nombre, denominación o razón social DIRECCION GENERAL DE EDUCACION INDIGENA EN NAYARIT

Unidad administrativa/Área EDUCATIVA

Puesto o cargo desempeñado DOCENTE, DIRECTIVO Y JEFE DE ALBERGUE INGRESO 20 09 1978 EGRESO 30 10 2010
Día Mes Año Día Mes Año

Función principal TRANSMISION DE CONOCIMIENTOS, DIRIGIR CENTROS EDUCATIVOS Y CENTROS ASISTENCIALES

¿ESTÁ DE ACUERDO EN HACER PÚBLICOS SUS DATOS PATRIMONIALES?

SI NO

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

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

DATOS DEL CÓNNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SITUACIÓN ACTUAL)

NINGUNO

a) Nombre (s) primer apellido, segundo apellido	b) Parentesco	c) ¿Es ciudadano extranjero?		d) CURP										e) ¿Es dependiente económico?		f) ¿Se ha desempeñado en la Administración Pública?									
		SI	NO	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	SI	NO	SI	NO						
1. MARCELA ESCOBEDO DE JESUS	CONCUBINA		NO	E	O	I	M	6	3	0	6	0	3	M	N	T	S	R	O	I		X		X	
2. ALEXIS RIGOBERTO HOLQUIN LOPEZ	NIETO		NO	H	O	L	A	I	2	0	6	0	6	H	N	T	L	P	L	A	4	X			X
3. DULCE NAZMIN HOLQUIN LOPEZ	NIETA		NO	H	O	L	D	I	5	0	3	1	2	M	N	T	L	P	L	A	9	X			X
4. AMAROSA LOPEZ ESCOBEDO	HIIJA		NO	L	O	E	A	8	6	1	0	3	0	M	N	T	P	S	L	O	5	X			X
5.																									
6.																									
7.																									
8.																									

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

DATOS DEL ENCARGO QUE INICIA

Dependencia o entidad

H. XXVI AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DEL NAYAR

Nombre del empleo, cargo o comisión

CONTADOR MUNICIPAL

Está contratado(a) por honorarios

SI

NO

Si la respuesta es negativa, anota el

NIVEL DEL ENCARGO DIRECTOR

Área de adscripción

DIRECCION DE CONTRALORIA Y DESARROLLO ADMINISTRATIVO

FECHA DE LA TOMA DE
POSESION DEL ENCARGO

17 | 09 | 2017
Dia Mes Año

Lugar donde se ubica:

México

Extranjero

Si la respuesta es Extranjero, anota el PAIS,
ESTADO O PROVINCIA Y CIUDAD

Localidad o colonia

DOMINILLO CONOCIDO

Entidad Federativa

JESUS MARIA

Municipio o alcaldía

NAYARIT

DEL NAYAR

Teléfono de oficina

3114569224

Extensión

Código postal

63530

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

Administración de bienes materiales.

Atención directa al público.

Calificación o determinación para la expedición de licencias, permisos o concesiones.

Funciones de Inspección, Interventorias,

Labor de supervisión,

Manejo de recursos financieros

Áreas técnicas,

Auditorías

Cuerpo de seguridad

Funciones de vigilancia,

Investigación de delitos

Licitación y adjudicación de contratos de bienes y servicios,

Manejo de recursos humanos.

Otro. Especifique la función:

EVALUACION DE DESEMPEÑO

S I N C E N T A V O S

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

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

I. REMUNERACIÓN MENSUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (DEDUCE IMPUESTOS)
(Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos, aguinaldos y otras prestaciones) SUBTOTAL I \$ 19,164

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

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

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

II. 3 Por servicios profesionales, participación en consejos, consultorías o asesorías
Especifica el tipo de servicio y el contratante (Deduce impuestos)
PENSIÓN POR JUBILACIÓN (SUELDA BASICO MENSUAL) \$ 7,690.00

II. 4 Otros (arrendamientos, regalías, sorteos, concursos, donaciones, etc.) Especifica
(Deduce impuestos) \$

SUBTOTAL II \$ 7,690.00

A. INGRESO MENSUAL NETO DEL DECLARANTE SUMA DEL SUBTOTAL I Y SUBTOTAL II \$ 26,854

B. INGRESO MENSUAL NETO DEL CÓNYUGE CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (DEDUCE IMPUESTOS)
ESPECIFICA \$ 6,000.00

C. TOTAL DE INGRESO MENSUAL NETO DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA, CONCUBINARIO
Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS SUMA DE A Y B \$ 32,854

¿TE DESEMPEÑASTE COMO SERVIDOR PÚBLICO FEDERAL OBLIGADO A PRESENTAR DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR? (2016)

INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES

Si No Si la respuesta es afirmativa indica el período del Día Mes Año al Día Mes Año y los ingresos netos del año anterior

ECONÓMICOS ENTRE EL 1° DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR.

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

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

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

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

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

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

SUBTOTAL II \$

SUMA DEL SUBTOTAL I Y SUBTOTAL II \$

A. INGRESO NETO TOTAL DEL DECLARANTE EN EL AÑO ANTERIOR

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

C. TOTAL DE INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS SUMA DE A Y B \$

BIENES INMUEBLES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SITUACIÓN ACTUAL)

NINGUNO

En las columnas anota el número que corresponda

TIPO DE OPERACIÓN 1. Incorporación 2. Obra 3. Venta 4. Sin cambio	TIPO DE BIEN 1. Edificio 2. Palacio 3. Casa 4. Departamento 5. Local 6. Terreno 7. Bodega 8. Granja 9. Rancho 10. Terreno rústico	SI ELIGIÓ OBRA INDICAR SI SE TRATA DE 1. Ampliación 2. Construcción 3. Remodelación		SUPERFICIE ó INDIVISO		FORMA DE ADQUISICIÓN 1. Cesión 2. Contado 3. Crédito* 4. Donación 5. Herencia 6. Permuta 7. Rifa o sorteo 8. Tránsito	INDICAR EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, PERMUTA, RIFA, SORTEO O DEL VENDEDOR O ENAJENANTE CON EL TITULAR y llenar los dos rubros siguientes (Para efectos de posible conflicto de interés)	TITULAR 1. Declarante y Cónyuge 2. Dependientes 3. Concubino o concubinario 4. Declarante en copropiedad 5. Cónyuge en copropiedad	RELACIÓN DEL CESIONARIO DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, CON EL TITULAR 15. Primo (a) 16. Sobrino (a) 17. Sobrino (a) 18. Cuñado (a) 19. Concubino (a)
		Terreno m ² .	Construcción m ² .	1. Cónyuge 2. Concubino o concubinario 3. Padre 4. Madre 5. Abuelo (a) 6. Bisabuelo (a) 7. Tatarabuelo(a) 8. Hijo (a) 9. Nieto (a) 10. Bisnieto (a) 11. Tataranieto (a) 12. Hermano (a) 13. Mediohermano (a) 14. Tío (a)					
1	3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	900 M ²	60 M ²	3	REYNALDO MADERA	1	22
1	3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	950 M ²	54 M ²	3	COSTODIO GERONIMO LOPEZ	1	22
1	3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	98 M ²	90 M ²	3	FONDD/VIVIENDA FONISSSTE	2	22
1	10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	900 M ²	-	2	ZENAIDA JUVIERGO SOLIS	1	22
1	9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	625 M ²	30 M ²	1	JUAN LOPEZ LOPEZ	1	3
EN CASO DE ELEGIR "OTRO" ESPECIFICAR LA RELACIÓN DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, PERMUTA, RIFA, SORTEO O DEL VENDEDOR O ENAJENANTE CON EL TITULAR.	VALOR DEL INMUEBLE CONFORME A ESCRITURA PÚBLICA O CONTRATO (no actualizar a valor presente)	TIPO DE MONEDA (Específica)	FECHA DE ADQUISICIÓN	DATOS DEL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD: FOLIO REAL U OTRO DATO QUE PERMITA LA IDENTIFICACIÓN DEL MISMO	UBICACIÓN DEL INMUEBLE <small>Especificar lugar donde se ubica (México/Extranjero), calle, número exterior e interior, localidad o colonia, entidad federativa, municipio o alcaldía, código postal.</small>	Si eligió OBRA deberá especificar los datos de la operación: -Inversión de la obra -Fecha de la obra.	Si eligió VENTA deberá especificar los datos de la operación: -Forma de operación -Valor de la operación -Fecha de la operación		
PERSONA COMUN	\$ 150,000	M/N	09/07/96	ACTA DE DONACION AGRARIA	DOMICILIO CONOCIDO JESUS MARIA DEL NAYAR				
PERSONA COMUN	\$ 120,000	M/N	17/05/03	CONSTANCIA AGRARIA	DOMICILIO CONOCIDO MESA DEL NAYAR				
FONDD/VIVIENDA	\$ 230,000	M/N	20/04/2006	DEPARTAMENTO CATASTRO	PARKWAY CENTRAL, CALLE DEL INDIO NUM. 15 TEPIC.				
PERSONA COMUN	\$ 45,000	M/N	11/11/08	CONSTANCIA AGRARIA	DOMICILIO CONOCIDO MESA DEL NAYAR				
PERSONA COMUN	\$ -	M/N	10/05/05	CONSTANCIA AGRARIA	DOMICILIO CONOCIDO VOCA DE ARROYO SANTIAGO				

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

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

En las columnas anote el número que corresponda

NINGUNO

TIPO DE OPERACIÓN 1. Incorporación 2. Siniestro 3. Venta 4. Sin cambio	MARCA, TIPO, MODELO Y NÚMERO DE SERIE	¿DÓNDE SE ENCUENTRA REGISTRADO?		ENTIDAD FEDERATIVA (SÍES EN MÉXICO, INDIQUE EL ESTADO, SI ES EN EL EXTRANJERO, INDIQUE EL PAÍS)	FORMA DE ADQUISICIÓN 1. Cesión 2. Contado 3. Crédito* 4. Donación 5. Herencia 6. Permuta 7. Rifa o sorteo 8. Traspaso	TIPO DE MONEDA (Especifica)	VALOR DEL VEHÍCULO AL MOMENTO DE LA ADQUISICIÓN SIN CENTAVOS	EN CASO DE ELEGIR "OTRO" ESPECIFICAR LA RELACION DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA CON EL TITULAR.	FECHA DE ADQUISICIÓN dd/mm/aaaa	TITULAR 1. Declarante 2. Cónyuge 3. Declarante y Cónyuge 4. Dependientes 5. Concubina o Concubinario 6. Declarante en concubinidad 7. Cónyuge en concubinidad	Si eligió VENTA deberá especificar los datos de la operación: - Forma de operación - Valor de la operación - Fecha de la operación	Si eligió SINIESTRO deberá especificar los datos de la operación: - Tipo de siniestro - Aseguradora - Fecha del siniestro - Valor de la operación															
		MÉXICO	EXTRANJERO																								
<input type="checkbox"/>	CHEVROLET, CAMION.- 2000 36CJFAKXYM1LD051	<input checked="" type="checkbox"/>		NAYARIT	<input type="checkbox"/>																						
<input type="checkbox"/>	DODGE RAM 2500 PICK UP 2002 3DTHU18N 82614-87 83	<input checked="" type="checkbox"/>		NAYARIT	<input type="checkbox"/>																						
<input type="checkbox"/>	EXPEDITION-VAGONETA-1997 SERIE: 1FMFU18L5VLA13448	<input checked="" type="checkbox"/>		NAYARIT	<input type="checkbox"/>																						
<input type="checkbox"/>	ZETTA BICENTENARIO 2010	<input checked="" type="checkbox"/>		NAYARIT	<input type="checkbox"/>																						
<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>																						
<p style="text-align: center;">RELACION DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, CON EL TITULAR</p>																											
<p style="text-align: center;">22</p>		<p style="text-align: center;">22</p>		<p style="text-align: center;">22</p>		<p style="text-align: center;">22</p>		<p style="text-align: center;">PERSONA DISTINTA</p>		<p style="text-align: center;">M/N</p>		<p style="text-align: center;">21/01/14</p>		<p style="text-align: center;">1</p>		<p style="text-align: center;">\$ 130,000</p>		<p style="text-align: center;">PERSONA DISTINTA</p>		<p style="text-align: center;">M/N</p>		<p style="text-align: center;">21/01/14</p>		<p style="text-align: center;">1</p>		<p style="text-align: center;">\$ 80,000</p>	
<p style="text-align: center;">22</p>		<p style="text-align: center;">22</p>		<p style="text-align: center;">22</p>		<p style="text-align: center;">22</p>		<p style="text-align: center;">PERSONA DISTINTA</p>		<p style="text-align: center;">M/N</p>		<p style="text-align: center;">24/05/10</p>		<p style="text-align: center;">1</p>		<p style="text-align: center;">\$ 70,000</p>		<p style="text-align: center;">PERSONA DISTINTA</p>		<p style="text-align: center;">M/N</p>		<p style="text-align: center;">28/01/14</p>		<p style="text-align: center;">1</p>		<p style="text-align: center;">\$ 150,000</p>	
<p style="text-align: center;">22</p>		<p style="text-align: center;">22</p>		<p style="text-align: center;">22</p>		<p style="text-align: center;">22</p>		<p style="text-align: center;">PERSONA DISTINTA</p>		<p style="text-align: center;">M/N</p>		<p style="text-align: center;">30/10/12</p>		<p style="text-align: center;">1</p>		<p style="text-align: center;">\$</p>		<p style="text-align: center;">PERSONA DISTINTA</p>		<p style="text-align: center;">M/N</p>		<p style="text-align: center;">30/10/12</p>		<p style="text-align: center;">1</p>		<p style="text-align: center;">\$</p>	

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

BIENES MUEBLES (SITUACIÓN ACTUAL)

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

En las columnas anote el número que corresponda

NINGUNO

TIPO DE OPERACIÓN 1. Incorporación 2. Venta 3. Sin cambio	TIPO DE BIEN 1. Joyas 2. Obras de arte 3. Menaje de casa (muebles y accesorios de casa) 4. Colecciones 5. Semovientes 6. Ninguno de los anteriores (especifica en observaciones y aclaraciones)	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	FORMA DE ADQUISICIÓN 1. Cesión 2. Contado 3. Crédito* 4. Donación 5. Herencia 6. Permuta 7. Rifa o sorteo 8. Traspaso	INDICAR EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, y llenar los dos rubros siguientes (Para efectos de posible conflicto de interés)	RELACIÓN DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, CON EL TITULAR
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 3	REFRIGERADOR	<input type="checkbox"/> 3	LINEA BLANCA	<input type="checkbox"/> 22
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 3	TELEVISOR	<input type="checkbox"/> 3	LINEA BLANCA	<input type="checkbox"/> 22
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 3	CAMAS	<input type="checkbox"/> 3	MUEBLEROS	<input type="checkbox"/> 22
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 3	MESAS (2)	<input type="checkbox"/> 2	MUEBLEROS	<input type="checkbox"/> 22
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 3	SILLAS (6)	<input type="checkbox"/> 2	MUEBLEROS	<input type="checkbox"/> 22
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 5	CAMADO VACUNO (30)	<input type="checkbox"/> 2	SOY PROPIETARIO	<input type="checkbox"/> 22
EN CASO DE ELEGIR "OTRO" ESPECIFICAR LA RELACIÓN DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA.	VALOR DEL BIEN SIN CENTAVOS	TIPO DE MONEDA (Especifica)	FECHA DE ADQUISICIÓN dd/mm/aaaa	TITULAR 1. Declarante 2. Cónyuge 3. Declarante y Cónyuge 4. Dependientes 5. Concubina o Concubinario 6. Declarante en copropiedad 7. Cónyuge en copropiedad	Si eligió VENTA deberá especificar los datos de la operación: -Forma de operación -En el caso de cesión, donación o herencia proporcionar nombre o razón social del nuevo propietario -Fecha de la operación -Valor de operación
<input type="checkbox"/> 22	\$ 12,000	M/N	06/05/2001	<input type="checkbox"/> 1	
<input type="checkbox"/> 22	\$ 7,000	M/N	10/05/2002	<input type="checkbox"/> 2	
<input type="checkbox"/> 22	\$ 1,500 500. \$ 250 c/u 100.00 c/u	M/N	20/10/2010	<input type="checkbox"/> 1	
<input type="checkbox"/> 22	\$ 600.00 PROM. 8,000 c/u \$ 240,000	M/N	15/11/2004	<input type="checkbox"/> 2	
<input type="checkbox"/> 22		M/N	03/01/2001 APARTIR DE 1990	<input type="checkbox"/> 2	

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

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

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

En las columnas anote el número que corresponda

NINGUNO

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

SALDO A LA FECHA DE TOMA O POSESIÓN DEL ENCARGO QUE INICIA	TIPO DE MONEDA (ESPECIFICAR)	TIPO DE INVERSIÓN
SIN CENTAVOS		1. Bancaria (cuentas de ahorro, cheques o maestra, depósitos a plazos, cuenta de nómina) 2. Valores bursátiles (acciones y derivados, bonos gubernamentales, aceptaciones bancarias y papel comercial) 3. Fondos de inversión (sociedades de inversión y fideicomisos) 4. Organizaciones privadas (empresas, negocios, acciones y cajas de ahorro) 5. Posesión de monedas y metales (centenarios, onzas troy, moneda nacional y divisas) 6. Seguro de separación individualizado 7. Capital 8. Otros (inversiones financieras en el extranjero seguros capitalizables, afore y fideicomisos), especifique en el apartado de observaciones y aclaraciones
\$ 7,690.00	MONEDA NACIONAL	DEPOSITO POR JUBILACION
\$ 6,000.00	MONEDA NACIONAL	DEPOSITO POR JUBILACION
\$		Especifica
\$		Especifica
\$		Especifica
\$		Especifica
\$		Especifica

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

NINGUNO

TIPO DE OPERACIÓN	TIPO DE ADEUDO	NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO		FECHA DEL OTORGAMIENTO	
		México	Extranjero		dd/mm/aaaa
<input type="checkbox"/>	1. Compras a crédito 2. Créditos hipotecarios (especifique el plazo por años) 3. Préstamos personales 4. Tarjetas de crédito 5. Compras de vehículo	<input checked="" type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>	<i>PRESTAMOS PERSONALES</i> especifique el plazo		<i>PENSIONES BANORTE</i>		<i>29/05/2015</i>
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>			
MONTO ORIGINAL DEL ADEUDO	TIPO DE MONEDA (ESPECIFICAR)	SALDO INSOLUTO A LA FECHA DEL ENCARGO QUE INICIA		TIPO DE MONEDA (ESPECIFICAR)	PLAZO DEL ADEUDO
<i>\$ 46,514.00</i>	<i>M/N</i>	<i>\$ 34,311.20</i>	<i>SIN CENTAVOS</i>	<i>M/N</i>	<i>59 AMORTIZACIONES * 4.96 de AÑOS</i>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			
TITULAR	1. Declarante 2. Cónyuge 3. Declarante y cónyuge 4. Dependientes 5. Concubina o concubinario 6. Declarante en copropiedad 7. Cónyuge en copropiedad				
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

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

SI NO

NINGUNO

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

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

DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

NINGUNO

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

TIPO DE OPERACIÓN 1. Incorporación 2. Modificación 3. Eliminar 4. Sin cambio	NOMBRE DE LA EMPRESA O SOCIEDAD O PERSONA FÍSICA	INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO PÚBLICO U OTRO DATO QUE PERMITA SU IDENTIFICACIÓN (EN SU CASO)	TIPO DE SOCIEDAD EN LA QUE SE PARTICIPA O CON LA QUE SE CONTRATA (EN SU CASO) 1. Sociedad Anónima 2. Sociedad Civil 3. Asociación Civil 4. Otra (especifica)	ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACIÓN O CONVENIO (años)
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	
RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS 1. Cónyuge 2. Dependiente 3. Declarante	FECHA DE CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD (EN SU CASO) dd/mm/aaaa	SECTOR O INDUSTRIA (EN SU CASO)	TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO (Porcentaje de participación en el capital, partes sociales, trabajo u otra) Especificar	INICIO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público
				<input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público
				<input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público
				<input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público

OBSERVACIONES O ACLARACIONES

OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

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

- LA INFORMACION AQUÍ VERTIDA RESPECTO A INMUEBLES, CARECEN DE REGISTRO PÚBLICO, POR LO QUE SOLO EXISTE EL RESPALDO LEGAL DE UNA CONSTANCIA DE DONACION, CONSTANCIA AGRARIA O ACTA DE DONACION.
- LOS DOCUMENTOS DE COMPRA VENTA, TAMBIEN CARECEN DE REGISTRO, SIN EMBARGO SON DEL RECONOCIMIENTO DE LAS AUTORIDADES AGRARIAS.
- ADEMAS DE LOS 30 SEMOVIENTES MENCIONADOS ENTRE CHICO Y GRANDE, EXISTE UN SEMENTAL CON UN VALOR DE \$60000
- LOS DEPOSITOS POR SUBSISTENCIA SON PRODUCTO DE LA COTIZACIÓN POR LOS 30 O MAS AÑOS DE SERVICIOS PRESTADOS A LA SECRETARIA DE EDUCACION PUBLICA, LA CUAL GARANTIZA NUESTRA PENSION MENSUAL.

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD REITERO QUE LA INFORMACIÓN VERTIDA EN ESTA DECLARACIÓN ES VERAZ, DE CONFORMIDAD CON LOS ARTÍCULOS 8, FRACCIÓN XV, 36, Y 37 FRACCIÓN I DE LA LEY FEDERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS.

PROTESTO LO NECESARIO


FECHA DE ELABORACIÓN

14 | 11 | 2017

DÍA MES AÑO

JESUS MARIA DEL NAYAR

LUGAR



ROSALINDA LOPEZ CANARE
FIRMA DEL DECLARANTE

PARA SER LLENADO POR EL RECEPTOR



SFP

SECRETARÍA DE
LA FUNCIÓN PÚBLICA

RFC CON HOMOCLAVE: LOCR560904943

Tepic Nayarit A 15 DE Noviembre DE 2017

c. Rosalva Lopez Canare

Presente.

2017

Declaración Patrimonial
y de Intereses - Inicial

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

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



15 NOV 2017

RECIBIDO

11:26