

SFP

SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA



OK 51

20

Copia

SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA

DECLARACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES - MODIFICACIÓN

NOTA: SÍRVASE REVISAR EL INSTRUCTIVO ANTES DE LLENAR EL FORMATO

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

Declaración Patrimonial y de Intereses Modificación

Fecha de recepción 29 | 05 | 2018
Día Mes Año

DATOS GENERALES DEL DECLARANTE
Table with 3 columns: Nombre (s), Primer apellido, Segundo apellido. Values: José Manuel, Muñic, Sandoval

CURP RFC/HOMOCLAVE
MUISM95112011HINTXNIN011 MUISM951120115J18

Correo Electrónico Institucional Correo Electrónico alternativo

ESTADO CIVIL RÉGIMEN MATRIMONIAL País donde nació Nacionalidad
Casado (a) Unión Libre Sociedad Conyugal Mexico Mexicano
Divorciado (a) Viudo (a) Separación de Bienes Entidad donde nació Número de Celular
[X] Soltero (a) 323-112-01-57

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

Domicilio Particular: calle, número exterior e interior
Localidad o Colonia Nvo Rodeo Jesús.M. Entidad Federativa Nayarit
Municipio o Alcaldía Del Nayar Código Postal 63,530
Teléfono (particular, incluir clave lada) 323-112-0157

## DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

### ESCOLARIDAD

Grado máximo de estudios (marque con una x)

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

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

SI ESTUDIÓ MÁS DE UNA ESPECIFIQUE:

ESTATUS: Cursando  Trunco  Finalizando

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

# EXPERIENCIA LABORAL

Incorporar al menos los tres últimos empleos no contando el actual

NINGUNO

SECTOR:  Privado  Público  Social

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

Institución/ Empresa/Nombre, denominación o razón social

Unidad administrativa/Área Llumexico

Puesto o cargo desempeñado Ingeniero comunitario INGRESO 13 Nov 2015 EGRESO 09 02 2019  
Día Mes Año Día Mes Año

Función principal conectar paneles solares

SECTOR:  Privado  Público  Social

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

Institución/Empresa/ Nombre, denominación o razón social

Unidad administrativa/Área

Puesto o cargo desempeñado INGRESO EGRESO  
Día Mes Año Día Mes Año

Función principal

SECTOR:  Privado  Público  Social

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

Institución/Empresa/ Nombre, denominación o razón social

Unidad administrativa/Área

Puesto o cargo desempeñado INGRESO EGRESO  
Día Mes Año Día Mes Año

Función principal

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

SI

NO

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

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

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

NINGUNO

| a) Nombre (s) primer apellido, segundo apellido | b) Parentesco | c) ¿Es ciudadano extranjero? |    | d) CURP                       | e) ¿Es dependiente económico? |    | f) ¿Se ha desempeñado en la Administración Pública? |    |
|---|---------------|------------------------------|----|-------------------------------|-------------------------------|----|---|----|
|   |               | SI                           | NO |                               | SI                            | NO | SI  | NO |
| 1. Eulalio Muñoz Ibarra papa                    |               |                              | /  | 1. MIUIIF16710723HNITXIBL016  | /                             |    |   | /  |
| 2. Blanca Aracely Sandoval                      | Mama          |                              | /  | 2. SI AVIB72107107MJCINIZL014 |                               | /  |   | /  |
| 3. Paul octavio Muñoz S.                        | Hermano       |                              | /  | 3. MUSIP10306112HNITXINLA8    |                               | /  |   | /  |
| 4. Jorge Enrique Muñoz S.                       | Hermano       |                              | /  | 4. MUSIJ98108119HNITXINRI06   |                               | /  |   | /  |
| 5.  |               |                              |    | 5.                            |                               |    |   |    |
| 6.  |               |                              |    | 6.                            |                               |    |   |    |
| 7.  |               |                              |    | 7.                            |                               |    |   |    |
| 8.  |               |                              |    | 8.                            |                               |    |   |    |

| g) En caso de contestar afirmativamente, indique la Dependencia o Entidad en la que laboró y el 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 |  |
|   |  |    |  |
|   |  |    |  |
|   |  |    |  |
|   |  |    |  |
|   |  |    |  |
|   |  |    |  |
|   |  |    |  |
|   |  |    |  |
|   |  |    |  |
|   |  |    |  |

# DATOS DEL ENCARGO ACTUAL

Dependencia o entidad

H. XXVI Ayuntamiento del Nayar

Nombre del empleo, cargo o comisión

Operador de bomba

Está contratado(a) por honorarios

SI  NO

Si la respuesta es negativa, anota el

NIVEL DEL ENCARGO

Área de adscripción

OROMAPAS

FECHA DE LA TOMA DE POSESIÓN DEL ENCARGO

Día Mes Año

Lugar donde se ubica:

México  Extranjero

Si la respuesta es Extranjero, anota el PAÍS,

Calle, número exterior e interior, oficina o piso

ESTADO O PROVINCIA Y CIUDAD

S/N

Localidad o colonia

Jesus Maria

Entidad Federativa

Nayarit

Municipio o alcaldía

del Nayar

63530

Código postal

Teléfono de oficina

Extensión

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

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

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

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

Prender las bombas y balvulero.

**INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES 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 (DEDUCE IMPUESTOS)  
 (Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos, aguinaldos y otras prestaciones)

SUBTOTAL I \$ 19,206

II. OTROS INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE (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 y el contratante (Deduce impuestos)

\_\_\_\_\_ \$ \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_ \$ \_\_\_\_\_

SUBTOTAL II \$ \_\_\_\_\_

A. INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE

SUMA DEL SUBTOTAL I Y SUBTOTAL II \$ \_\_\_\_\_

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

ESPECIFICA \_\_\_\_\_ \$ \_\_\_\_\_

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

SUMA DE A Y B \$ 19,206

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

Si  No

Si la respuesta es afirmativa indica el periodo del

al     
 Día Mes Año                      Día Mes Año

S  
I  
N  
C  
E  
N  
T  
A  
V  
O  
S



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

En las columnas anote el número que corresponda

NINGUNO

| TIPO DE OPERACIÓN<br>1. Incorporación<br>2. Siniestro<br>3. Venta<br>4. Sin cambio   | MARCA, TIPO, MODELO Y NÚMERO DE SERIE | ¿DÓNDE SE ENCUENTRA REGISTRADO? |                 | ENTIDAD FEDERATIVA<br>(SI ES EN MÉXICO INDIQUE EL ESTADO, SI ES EN EL EXTRANJERO INDIQUE EL PAÍS)                                     | FORMA DE ADQUISICIÓN<br>1. Cesión<br>2. Contado<br>3. Crédito*<br>4. Donación<br>5. Herencia<br>6. Permuta<br>7. Rifa o sorteo<br>8. Traspaso            | INDICAR EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA CON EL TITULAR y llenar los dos rubros siguientes (Para efectos de posible conflicto de interés) |  |  |  |   |
|--|---------------------------------------|---------------------------------|-----------------|---|--|---|--|--|--|---|
|  |                                       | MÉXICO                          | EXTRANJERO      |   |  |   |  |  |  |   |
| <input type="checkbox"/><br><br><input type="checkbox"/><br><br><input type="checkbox"/><br><br><input type="checkbox"/><br><br><input type="checkbox"/> |                                       |                                 |                 |   | <input type="checkbox"/><br><br><input type="checkbox"/><br><br><input type="checkbox"/><br><br><input type="checkbox"/><br><br><input type="checkbox"/> |   |  |  |  |   |
| RELACIÓN DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, CON EL TITULAR   |                                       |                                 |                 | EN CASO DE ELEGIR "OTRO", ESPECIFICAR LA RELACIÓN DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA CON EL TITULAR. | VALOR DEL VEHÍCULO AL MOMENTO DE LA ADQUISICIÓN<br><br>SIN CENTAVOS  | TIPO DE MONEDA<br><br>(Especifica)  | FECHA DE ADQUISICIÓN<br><br>dd/mm/aaaa | TITULAR<br>1. Declarante<br>2. Cónyuge<br>3. Declarante y Cónyuge<br>4. Dependientes<br>5. Concubina o Concubinario<br>6. Declarante en copropiedad<br>7. Cónyuge en copropiedad | Si eligió VENTA deberá especificar los datos de la operación:<br><br>-Forma de operación<br>-Valor de la operación<br>-Fecha de la operación | Si eligió SINIESTRO deberá especificar los datos de la operación:<br><br>-Tipo de siniestro<br>-Aseguradora<br>-Fecha del siniestro<br>-Valor de la operación |
| 1. Cónyuge   | 5. Abuelo (a)                         | 10. Bisnieto (a)                | 15. Prima (a)   |   |  |   |  |  |  |   |
| 2. Concubina o concubinario  | 6. Bisabuelo(a)                       | 11. Tataranieto (a)             | 16. Sobrino (a) | 21. Adoptante   |  |   |  |  |  |   |
| 3. Padre   | 7. Tatarabuelo(a)                     | 12. Hermano (a)                 | 17. Suegro (a)  | 22. Otro (Especifique)  |  |   |  |  |  |   |
| 4. Madre   | 8. Hijo (a)                           | 13. Medio hermano(a)            | 18. Cuñado (a)  |   |  |   |  |  |  |   |
|  | 9. Nieto (a)                          | 14. Tío (a)                     | 19. Concuño (a) |   |  |   |  |  |  |   |
| <input type="checkbox"/><br><br><input type="checkbox"/><br><br><input type="checkbox"/><br><br><input type="checkbox"/><br><br><input type="checkbox"/> |                                       |                                 |                 |   | \$<br><br>\$<br><br>\$<br><br>\$<br><br>\$   |   |  |  |  |   |

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

# BIENES MUEBLES

## 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<br>1. Incorporación<br>2. Venta<br>3. Sin cambio   | TIPO DE BIEN<br>1. Joyas<br>2. Obras de arte<br>3. Menaje de casa (muebles y accesorios de casa)<br>4. Colecciones<br>5. Semovientes<br>6. Ninguno de los anteriores (especifica en observaciones y aclaraciones) | DESCRIPCIÓN DEL BIEN           | FORMA DE ADQUISICIÓN<br>1. Cesión<br>2. Contado<br>3. Crédito*<br>4. Donación<br>5. Herencia<br>6. Permuta<br>7. Rifa o sorteo<br>8. Traspaso | INDICAR EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, 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   |  |   |   |   |  |
|--|---|--------------------------------|---|---|--|--|---|---|---|--|
|  |   |                                |   |   | 1. Cónyuge<br>2. Concubina o concubinario<br>3. Padre<br>4. Madre  | 5. Abuelo (s)<br>6. Bisabuelo(s)<br>7. Tatarabuelo(s)<br>8. Hijo (s)<br>9. Nieto (s) | 10. Bisnieto (s)<br>11. Tataranieto (s)<br>12. Hermano (s)<br>13. Medio hermano(s)<br>14. Tío (s) | 15. Primo (s)<br>16. Sobrino (s)<br>17. Suegro (s)<br>18. Cuñado (s)<br>19. Concubino (s) | 20. Adoptado (s)<br>21. Adoptante<br>22. Otro (Especifique) |  |
| <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/>  |                                | <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/>      |   | <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/>   |  |   |   |   |  |
| EN CASO DE ELEGIR "OTRO" ESPECIFICAR LA RELACIÓN DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA.                    | VALOR DEL BIEN<br>SIN CENTAVOS  | TIPO DE MONEDA<br>(Especifica) | FECHA DE ADQUISICIÓN<br>dd/mm/aaaa  | TITULAR<br>1. Declarante<br>2. Cónyuge<br>3. Declarante y Cónyuge<br>4. Dependientes<br>5. Concubina o Concubinario<br>6. Declarante en copropiedad<br>7. Cónyuge en copropiedad        | Si eligió VENTA deberá especificar los datos de la operación:<br><br>-Forma de operación<br>-En el caso de cesión, donación o herencia proporcionar nombre o razón social del nuevo propietario<br>-Fecha de la operación<br>-Valor de operación |  |   |   |   |  |
| <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/> | \$<br>\$<br>\$<br>\$<br>\$  |                                |   | <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/>  |  |  |   |   |   |  |

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

# INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES

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<br>1. Incorporación<br>2. Venta<br>3. Saldo<br>4. Sin cambio | TITULAR<br>1. Declarante<br>2. Cónyuge<br>3. Declarante y cónyuge<br>4. Dependientes<br>5. Concubina o concubinario<br>6. Declarante en copropiedad<br>7. Cónyuge en copropiedad | NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO<br><u>Scotiabank</u> |                            |  |                            |                        |
|--|--|--|----------------------------|--|----------------------------|------------------------|
|  |  | ¿DÓNDE SE LOCALIZA LA INVERSIÓN?                 |                            |  |                            |                        |
|  |  | México   | Institución o razón social | Extranjero   | Institución o razón social | Pais donde se localiza |
| <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 AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR<br><br>SIN CENTAVOS        |  | TIPO DE MONEDA (ESPECIFICAR)                     |                            | TIPO DE INVERSIÓN<br>1. Bancaria (cuentas de ahorro, cheques o maestra, depósitos a plazos, cuenta de nómina)<br>2. Valores bursátiles (acciones y derivados, bonos gubernamentales, aceptaciones bancarias y papel comercial)<br>3. Fondos de inversión (sociedades de inversión y fideicomisos)<br>4. Organizaciones privadas (empresas, negocios, acciones y cajas de ahorro)<br>5. Posesión de monedas y metales (centenarios, onzas troy, moneda nacional y divisas)<br>6. Seguro de separación individualizado<br>7. Capital<br>8. Otros (inversiones financieras en el extranjero seguros capitalizables, afore y fideicomisos), especifique en el apartado de observaciones y aclaraciones |                            |                        |
| \$   |  |  | Especifica                 |  |                            |                        |
| \$   |  |  | Especifica                 |  |                            |                        |
| \$   |  |  | Especifica                 |  |                            |                        |
| \$   |  |  | Especifica                 |  |                            |                        |
| \$   |  |  | Especifica                 |  |                            |                        |

# ADEUDOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

NINGUNO

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

  

| MONTO ORIGINAL DEL ADEUDO<br><br>SIN CENTAVOS | TIPO DE MONEDA<br><br>(ESPECIFICAR) | MONTO DE LOS PAGOS REALIZADOS | SALDO INSOLUTO DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR<br><br>SIN CENTAVOS | TIPO DE MONEDA<br><br>(ESPECIFICAR) | PLAZO DEL ADEUDO<br>-Vehículos (meses)<br>-Crédito hipotecario (años) | TITULAR<br>1. Declarante<br>2. Cónyuge<br>3. Declarante y cónyuge<br>4. Dependientes<br>5. Concubina o concubinario<br>6. Declarante en copropiedad<br>7. Cónyuge en copropiedad |
|---|-------------------------------------|-------------------------------|---|-------------------------------------|---|--|
| \$  _ _ _ _ _                                 | _ _ _ _                             | \$  _ _ _ _ _                 | \$  _ _ _ _ _   |                                     |   | <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

NINGUNO

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

SI  NO

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

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

**OBSERVACIONES O ACLARACIONES**

# DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

NINGUNO



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

| TIPO DE OPERACIÓN<br>1. Incorporación 2. Modificación<br>3. Eliminar 4. Sin cambio<br><br><input type="checkbox"/><br><br><input type="checkbox"/><br><br><input type="checkbox"/>      | 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)<br><br>1. Sociedad Anónima<br>2. Sociedad Civil<br>3. Asociación Civil<br>4. Otra (específica)<br><br><input type="checkbox"/><br><br><input type="checkbox"/><br><br><input type="checkbox"/> | ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACIÓN O CONVENIO (años)  |
|---|---|---|--|---|
| RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS<br>1. Cónyuge 2. Dependiente 3. Declarante<br><br><input type="checkbox"/><br><br><input type="checkbox"/><br><br><input type="checkbox"/> | FECHA DE CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD (EN SU CASO)<br><br>dd/mm/aaaa | SECTOR O INDUSTRIA<br><br>(EN SU CASO)  | TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO<br>(Porcentaje de participación en el capital, partes sociales, trabajo u otra) Especificar   | INICIO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO<br><br><input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público<br><input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público<br><input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público<br><input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público<br><input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público<br><input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público |
| UBICACIÓN<br>(Ciudad o Población, Entidad Federativa y País)  |   |   |  |   |

## OBSERVACIONES O ACLARACIONES

## OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

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

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

PROTESTO LO NECESARIO

FECHA DE ELABORACIÓN

29/05/2018

DÍA MES AÑO

Jesus Maria el Nayar

LUGAR

J.M.M.S.

FIRMA DEL DECLARANTE

# PARA SER LLENADO POR EL RECEPTOR

SFP

SECRETARÍA DE  
LA FUNCIÓN PÚBLICA



RFC CON HOMOCLAVE: MOSM 9512013J8

Jesús María A 29 DE Mayo DE 2018

C. Jose Manuel Muñoz Sandoval

Presente.

Declaración Patrimonial  
y de Intereses - Modificación

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

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

Atentamente.

[Firma manuscrita]

Nombre y firma del receptor