



**Poder Legislativo ÓRGANO INTERNO DE CONTROL**

**LXIV Legislatura**

**FOLIO: M- 326-2020**

Se tiene por recibida en **TIEMPO Y FORMA**, la Declaración de Situación Patrimonial y de Intereses **DE MODIFICACION** del (la) **C. ALEIDA TONELLY SERRANO ROSADO**, en términos de lo dispuesto por los artículos 32 y 33 fracción II, de la Ley General de Responsabilidades Administrativas, así como 30 y 31 fracción II, de la Ley de Responsabilidades Administrativas del Estado y Municipios de Oaxaca. -----

0

Se extiende en el Municipio de San Raymundo Jalpan, Oaxaca, el día **VEINTINUEVE** del mes de **JULIO** del año dos mil veinte. -----

H. CONGRESO DEL ESTADO DE OAXACA  
LXIV LEGISLATURA  
**RECIBIDO**  
29 JUL 2020  
DIRECCION DE CONTROL Y SEGUIMIENTO DE  
DECLARACIONES PATRIMONIALES DEL  
ORGANO INTERNO DE CONTROL

**ÓRGANO INTERNO DE CONTROL**  
**DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES**



TIPO  TIEMPO Y FORMA   
 EXTEMPORANEA

**C. TITULAR DEL ÓRGANO INTERNO DE CONTROL DEL HONORABLE CONGRESO DEL ESTADO DE OAXACA**  
 BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD Y EN CUMPLIMIENTO A LO DISPUESTO POR LOS ARTÍCULOS 230 FRACCIÓN I DEL CÓDIGO PENAL PARA EL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE OAXACA; 1, 3 FRACCIONES VI, VIII y XXV, 4, FRACCIONES I Y II, 32, 33 FRACCIÓN II, 46, 47 y 48 DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS, 1, 3 FRACCIONES VI, IX, XIII, 4, FRACCIONES I Y II, 6, 7, 8 FRACCIÓN II, 30, 31 FRACCIÓN II Y 33 DE LA LEY DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS DEL ESTADO Y MUNICIPIOS DE OAXACA; ARTÍCULOS PRIMERO Y SEGUNDO DEL ACUERDO EMITIDO POR EL COMITÉ COORDINADOR DEL SISTEMA NACIONAL ANTICORRUPCIÓN, PUBLICADO EN EL DIARIO OFICIAL DE LA FEDERACIÓN EL 14 DE JULIO DE 2017; PRESENTO A USTED MI DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES EN LOS TÉRMINOS SIGUIENTES:

**A.- DATOS GENERALES DEL DECLARANTE:**

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN (CURP)

S E R A 8 1 0 4 2 6 M O C R S L 0 7

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

S E R A 8 1 0 4 2 6 M I 6

NOMBRE (S) **SERRANO**  
 APELLIDO PATERNO **SERRANO**  
 APELLIDO MATERNO **ROSADO**

DOMICILIO PARTICULAR, CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR (DOMICILIO ACTUAL)  
**CALLE GARCÍA VIGIL, SIN NÚMERO**

ENTIDAD FEDERATIVA **OAXACA** MUNICIPIO O DELEGACIÓN **CIUDAD IXTEPEC**  
 COLONIA **COLONIA MODERNA**

ESTADO CIVIL **SOLTERA** LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO **CIUDAD IXTEPEC, 26 DE ABRIL DE 1981**  
 CÓDIGO POSTAL **70110** NACIONALIDAD **MEXICANA**  
 MARQUE CON UNA X  MUJER  HOMBRE

TELÉFONO PARTICULAR CON LADA **9511281686** CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL **aleida\_serrano@hotmail.com**  
 CORREO ELECTRÓNICO LABORAL **aleida.coordinacion.mi@outlook.com**

DESEA QUE SU DECLARACIÓN SEA:

PÚBLICA  
 CONFIDENCIAL

ÁREA EXCLUSIVA PARA USO DEL ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

FECHA DE RECEPCIÓN  
 Día **29** Mes **Julio** Año **2020**

HORA DE RECEPCIÓN  
**14:50 hrs.**





**ORGANO IN TERNNO DE CONTROL**  
**DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES**

**B.- DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE**

SIN MODIFICACIÓN  X

**a).- ESCOLARIDAD (MARQUE CON UNA X)**

GRADO MÁXIMO DE ESTUDIOS:

- PRIMARIA     SECUNDARIA     BACHILLERATO     CARRERA TÉCNICA O COMERCIAL
- LICENCIATURA     MAESTRÍA     DOCTORADO     POSGRADO     DIPLOMADO

Requisitar la siguiente información solo en caso de contar con Licenciatura, Maestría, Doctorado, Posgrado, Diplomado ( marque con una X):

ESTATUS:  CURSANDO     PASANTE     TITULADO     TRUNCO

INSTITUCIÓN EDUCATIVA: \_\_\_\_\_

NOMBRE DE LA CARRERA O PROFESIÓN: \_\_\_\_\_

NÚMERO DE CÉDULA PROFESIONAL: \_\_\_\_\_

**OTROS ESTUDIOS ACADÉMICOS REALIZADOS:**

INSTITUCIÓN EDUCATIVA: \_\_\_\_\_

NOMBRE DE LA CARRERA O PROFESIÓN: \_\_\_\_\_

NÚMERO DE CÉDULA PROFESIONAL: \_\_\_\_\_

ESTATUS:  CURSANDO     PASANTE     TITULADO

**b).- EXPERIENCIA LABORAL DEL DECLARANTE**

Incorporar al menos los tres últimos empleos, sin considerar el actual

SIN MODIFICACIÓN  X

SECTOR:  PÚBLICO     PRIVADO     SOCIAL     FEDERAL     ESTATAL     MUNICIPAL

PODER:  EJECUTIVO     LEGISLATIVO     JUDICIAL     ORGANISMO AUTONOMO

INSTITUCIÓN: \_\_\_\_\_

1 UNIDAD ADMINISTRATIVA: \_\_\_\_\_

PUESTO O CARGO: \_\_\_\_\_

FECHA DE INGRESO: \_\_\_\_\_

FECHA DE BAJA: \_\_\_\_\_

Función Principal: \_\_\_\_\_

Día Mes Año    Día Mes Año

**ORGANO INTERNO DE CONTROL**  
**DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES**



PÚBLICO     PRIVADO     SOCIAL     FEDERAL     ESTATAL     MUNICIPAL  
 EJECUTIVO     LEGISLATIVO     JUDICIAL     ORGANISMO AUTONOMO

INSTITUCIÓN: \_\_\_\_\_

2 UNIDAD ADMINISTRATIVA: \_\_\_\_\_

PUESTO O CARGO: \_\_\_\_\_

FECHA DE INGRESO: \_\_\_\_\_    FECHA DE BAJA: \_\_\_\_\_  
 Día Mes Año    Día Mes Año

FUNCIÓN PRINCIPAL: \_\_\_\_\_

PÚBLICO     PRIVADO     SOCIAL     FEDERAL     ESTATAL     MUNICIPAL  
 EJECUTIVO     LEGISLATIVO     JUDICIAL     ORGANISMO AUTONOMO

INSTITUCIÓN: \_\_\_\_\_

3 UNIDAD ADMINISTRATIVA: \_\_\_\_\_

PUESTO O CARGO: \_\_\_\_\_

FECHA DE INGRESO: \_\_\_\_\_    FECHA DE BAJA: \_\_\_\_\_  
 Día Mes Año    Día Mes Año

FUNCIÓN PRINCIPAL: \_\_\_\_\_

**c).- PRINCIPALES RECONOCIMIENTOS OBTENIDOS CON MOTIVO DE EMPLEOS, CARGOS O COMISIONES ANTERIORES:**

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**ORGANO INTERNO DE CONTROL**  
DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES



HA SIDO SANCIONADO O INHABILITADO POR LOS ORGANOS DE CONTROL INTERNO FEDERAL, ESTATAL O MUNICIPAL?  NO  SI  SIN MODIFICACIÓN  X

REQUISITAR EN CASO DE UNA RESPUESTA POSITIVA: FECHA DE LA SANCIÓN: Día Mes Año TIEMPO DE DURACIÓN: [ ]

ESTATUS: [ ]

**D.- DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN ACTUAL**

PODER LEGISLATIVO, MUNICIPIO U ORGANISMO: [ ] NOMBRE DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: [ ]

HONORABLE CONGRESO DEL ESTADO DE OAXACA: [ ] DIPUTADA LOCAL POR EL DISTRITO XIX, SALINA CRUZ, OAXACA

AREA DE ADSCRIPCIÓN: [ ] REMUNERACIÓN MENSUAL NETA: \$42,000.00 TIPO DE RELACIÓN LABORAL: [ ] NIVEL: [ ]

DIPUTADA LOCAL POR MAYORIA

DOMICILIO DEL LUGAR DE TRABAJO: CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR, OFICINA O PISO: [ ] COLONIA: [ ]

CALLE 14 ORIENTE, NÚMERO 1 CENTRO

MUNICIPIO O DELEGACIÓN: [ ] TELÉFONO OFICIAL: 5020200 EXT. [ ] Día Mes Año

SAN RAYMUNDO JALPAN, OAXACA 13 11 2018

DESCRIBA LAS PRINCIPALES FUNCIONES QUE REALIZA EN SU EMPLEO, CARGO O COMISIÓN:

PRESIDENTA DE LA COMISIÓN PERMANENTE INSTRUCTORA.

PRESIDENTA DE LA COMISIÓN ESPECIAL DE SEGUIMIENTO A LA ATENCIÓN DE VÍCTIMAS DE LOS CASOS DE VIOLENCIA POR RAZÓN DE GÉNERO Y FEMINICIDIOS EN EL ESTADO DE OAXACA.

INTEGRANTES DE LAS COMISIONES PERMANENTES DE AGUA Y SANEAMIENTO, DE SALUD, DE VIGILANCIA DEL OSFE.

PRESENTACIÓN DE INICIATIVAS Y PUNTOS DE ACUERDO EN FAVOR DE LAS OAXAQUEÑAS Y LOS OAXAQUEÑOS.



**ORGANO IN LEKNO DE CONIKOL**  
DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES

<b>E.- INFORMACIÓN PATRIMONIAL</b>	
1.- INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA(O) Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS, ENTRE EL 1° DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR. (REQUISITE CANTIDADES LIBRES DE RETENCIONES Y SIN CENTAVOS)	\$ 504,000
1.1. REMUNERACIÓN ANUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: (ANOTE LA SUMA DE SUELDOS, SALARIOS, COMPENSACIONES, BONOS, AGUINALDOS Y OTRAS PRESTACIONES)	
1.2. OTROS INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE	
I POR ACTIVIDADES EMPRESARIALES: (ANOTE LA SUMA DE LOS INGRESOS POR ACTIVIDADES COMERCIALES, INDUSTRIALES, AGRÍCOLAS, GANADERAS, DE PESCA O SILVÍCOLAS.)	
ESPECIFIQUE (NOMBRE O RAZÓN SOCIAL Y TIPO DE NEGOCIO)	
II POR SERVICIOS PROFESIONALES, PARTICIPACIÓN EN CONSEJOS, CONSULTORÍAS O ASESORÍAS:	
ESPECIFIQUE	
III POR ENAJENACIÓN DE BIENES MUEBLES (VENTA DE VEHÍCULOS, COMPUTADORAS, ETC.)	
ESPECIFIQUE	
IV POR ENAJENACIÓN DE BIENES INMUEBLES (VENTA DE CASAS, TERRENOS, ETC.)	
ESPECIFIQUE	
V POR ACTIVIDAD FINANCIERA (RENDIMIENTOS BANCARIOS Y DE VALORES, PRESTAMOS HIPOTECARIOS, ETC.):	
ESPECIFIQUE	
VI OTROS: (ARRENDAMIENTOS, DIVIDENDOS, REGALÍAS, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, HERENCIAS, ETC.)	151,000
ESPECIFIQUE	
A.- INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE:	655,000
B.- INGRESOS ANUALES NETOS DEL CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO, Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS	120,000
ESPECIFIQUE	
PENSIÓN ALIMENTICIA DECRETADA EN FAVOR DE MI MENOR HIJA	
C.- TOTAL DE INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS:	\$ 775,000
SUMA DE A Y B	

**ORGANO INTERNO DE CONTROL**  
DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES



**BIENES MUEBLES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA, CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS. (ADQUISICIONES Y/O VENTA ENTRE EL 1° DE ENERO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)**

SIN MODIFICACIÓN

EN LAS COLUMNAS ANOTE EL NÚMERO QUE CORRESPONDA

TITULAR	DESCRIPCIÓN DE LOS BIENES MUEBLES	FORMA DE OPERACIÓN		TIPO DE OPERACIÓN		FECHA DE OPERACIÓN	VALOR DEL BIEN AL MOMENTO DE LA OPERACIÓN \$ (SIN-CENTAVOS)
		1. CONTADO 2. CRÉDITO 3. DONACIÓN 4. HERENCIA 5. OTRA	1. ADQUISICIÓN (COMPRA) 2. ENAJENACIÓN (VENTA)	1.	2.		
1	1. MENAJE DE CASA (APARATOS ELECTRÓNICOS, MUEBLES Y ACCESORIOS DE CASA) 2. VEHÍCULOS, AERONAVES Y EMBARCACIONES (MARCA, MODELO, PLACAS, No. DE SERIE) 3. JOYAS 4. OBRAS DE ARTE Y COLECCIONES 5. OTROS (ESPECIFIQUE)  2. CAMIONETA TERRAIN, MARCA GMC, MODELO 2013, NÚMERO DE PLACA TLK6454, NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN VEHICULAR 2GKFL8E32F6236740	1	2			2019	\$250,00.00
1	2. CAMIONETA CRV, MARCA HONDA, MODELO 2019, NÚMERO DE PLACA TLV4485, NÚMERO DE SERIE 1HGRW1899KL907735	1	1			2019	\$546,900.00

**ORGANO INLEKNO DE KONIKOL**  
**DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES**



**BIENES INMUEBLES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA, CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES**  
**3.- ECONÓMICOS. (ADQUISICIONES Y/O VENTA ENTRE EL 1º DE ENERO AL 31 DE ENERO DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)** SIN MODIFICACIÓN

EN LAS COLUMNAS ANOTE EL NÚMERO QUE CORRESPONDA

TIPO DE BIEN	TITULAR	UBICACIÓN	SUPERFICIE		FORMA DE OPERACIÓN	TIPO DE OPERACIÓN	FECHA DE OPERACIÓN	VALOR DEL INMUEBLE
			TERRENO M2	CONSTRUCCIÓN M2				
1. CASA	1. DECLARANTE	CALLE, NUMERO EXTERIOR, INTERIOR			1. CONTADO	1. ADQUISICIÓN	DD/MM/AA	Tratándose de adquisición anotar el valor indicado en la escritura pública (No actualizar)
2. DEPTO.	2. CÓNÝUGE	COLONIA, MUNICIPIO, ESTADO, PAIS			2. CRÉDITO	2. VENTA		
3. LOCAL	3. MANCOMUNADO				3. DONACIÓN	3. AMPLIACIÓN		
4. TERRENO	4. CONCUBINA				4. HERENCIA	4. CONSTRUCCIÓN		
5. OTROS ESPECÍFICO	5. OTROS (ESPECÍFICO)				5. OTRO ESPECÍFICO	5. REMODELACIÓN		

X





**ORGANO INTERNO DE CONTROL**  
DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES

INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA  SIN MODIFICACIÓN  X

4.- O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS.

TIPO INVERSIÓN: CUENTAS BANCARIAS, INVERSIONES FINANCIERAS Y/U OTRO TIPO DE VALORES:

- 1 BANCARIAS ( CUENTAS DE AHORRO, DE NÓMINA, DE CHEQUES, MAESTRAS, DEPÓSITOS A PLAZO FIJO Y OTROS)
- 2 VALORES BURSÁTILES (ACCIONES Y DERIVADOS, BONOS GUBERNAMENTALES, ACEPTACIONES BANCARIAS, PAPEL COMERCIAL Y OTROS)
- 3 FONDOS DE INVERSIÓN (SOCIEDAD DE INVERSIÓN, FIDEICOMISOS Y OTROS)
- 4 ORGANIZACIONES PRIVADAS (EMPRESAS, NEGOCIOS, ACCIONES, CAJAS DE AHORRO Y OTROS)
- 5 POSESIÓN DE MONEDAS Y METALES (CENTENARIOS, ONZAS TROY, MONEDAS, DIVISAS Y OTROS)
- 6 OTROS

EN LAS COLUMNAS ANOTE EL NÚMERO QUE CORRESPONDA

TITULAR	TIPO DE INVERSIÓN (ESPECIFIQUE)	NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO	INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL DONDE SE LOCALIZA LA INVERSIÓN.	SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR \$ (SIN CENTAVOS)
1. DECLARANTE				
2. CÓNYUGE				
3. MANCOMUNADO				
4. CONCUBINA (O)				
5. OTROS (ESPECIFIQUE)				

En caso de cambio del número de cuenta o contrato debe señalarse en el apartado para observaciones y aclaraciones Si canceló cuentas de ahorro, cheques, maestra, depósitos a plazos y otros debe señalarlo en el apartado para observaciones y aclaraciones



**ORGANO INLEKNO DE KONIKOL**  
**DECLARACION DE MODIFICACION PATRIMONIAL Y DE INTERESES**

5.- GRAVÁMENES O ADEUDOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS SIN MODIFICACIÓN

TITULAR	TIPO DE GRAVÁMEN O ADEUDO	NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO	INSTITUCIÓN, RAZÓN SOCIAL O ACREEDOR	MONTO ORIGINAL DEL ADEUDO (SIN CENTAVOS)	FECHA DE OPERACIÓN	SALDO INSOLUTO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR \$ (SIN CENTAVOS)	PLAZO DEL ADEUDO
1. DECLARANTE	1. CRÉDITOS HIPOTECARIOS						
2. CÓNYUGE	2. PRÉSTAMOS PERSONALES						
3. MANCOMUNADO	3. TARJETAS DE CRÉDITO						
4. CONCUBINA (O)	4. COMPRAS A CRÉDITO						
5. OTROS (ESP)	5. OTROS (ESPECIFIQUE)						

F.- DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS. SIN MODIFICACIÓN

PUESTO, CARGO, COMISION, ACTIVIDADES O PODERES QUE ACTUALMENTE DESEMPEÑA EL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS EN DEPENDENCIAS GUBERNAMENTALES, INSTITUCIONES, ASOCIACIONES, SOCIEDADES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTROPICAS Y/O CONSULTORIA, QUE EL DECLARANTE PUEDA O NO RECIBIR REMUNERACION POR ESTA PARTICIPACION.

NOMBRE DE LA ENTIDAD  
 (DEPENDENCIAS GUBERNAMENTALES, INSTITUCIONES, ASOCIACIONES, SOCIEDADES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTROPICAS Y/O CONSULTORIA)

UBICACIÓN (Ciudad, población, calle, número exterior e interior, colonia)

NATURALEZA DEL VÍNCULO  SOCIO  COLABORADOR  OTRO

ESPECIFICAR: \_\_\_\_\_

ANTIGÜEDAD DEL VÍNCULO (años) \_\_\_\_\_

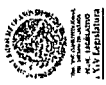
FRECUENCIA ANUAL  3 OCASIONES  4 A 7 OCASIONES  8 A 11 OCASIONES

MENSUALMENTE  OCASIONALMENTE  OTRO

ESPECIFIQUE: \_\_\_\_\_

# ORGANO INLEKNO DE CUNIKOL

## DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES



<b>PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN</b> <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> NO	<b>TIPO DE PERSONA JURÍDICA</b> <input type="checkbox"/> 1. INSTITUCIONES DE DERECHO PÚBLICO 2. SOCIEDADES O ASOCIACIONES DE DERECHO PRIVADO 3. FUNDACIÓN 4. ASOCIACIÓN GREMAL  5. SÍNDICATO 6. JUNTA DE VECINOS U OTRA ORGANIZACIÓN COMUNITARIA 7. IGLESIA O ENTIDAD RELIGIOSA 8. OTRA (ESPECIFIQUE)	<b>TIPO DE COLABORACIÓN O APOORTE</b> <input type="checkbox"/> 1. CUOTAS 2. SERVICIOS PROFESIONALES 3. PARTICIPACIÓN VOLUNTARIA 4. PARTICIPACIÓN REMUNERADA 5. OTROS APORTES (ESPECIFIQUE)
--	--	---

OBSERVACIONES Y ACLARACIONES DE LA DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERESES:

**G.- DATOS DEL CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS** X **SIN MODIFICACIÓN**

NOMBRE(S) Y APELLIDOS	EDAD	SEXO	PARENTESCO	¿HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE?		EN EL CASO DE NO HABITAR EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE INDIQUE CALLE, NUM., EXTERIOR E INTERIOR, LOCALIDAD, COLONIA, MUNICIPIO, ENTIDAD FEDERATIVA, PAIS Y CODIGO POSTAL
				SI	NO	

EN EL CASO DE QUE EL CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS, SE HAYA DESEMPEÑADO EN LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA, INDIQUE DEPENDENCIA O ENTIDAD EN LA QUE LABORÓ Y EL PERIODO:

NOMBRE DEL CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS: \_\_\_\_\_ DEPENDENCIA O ENTIDAD EN LA QUE LABORÓ: \_\_\_\_\_

PERIODO: \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
 Día Mes Año                      Día Mes Año