



DECLARACIÓN INICIAL DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

H. XL AYUNTAMIENTO DE TEPIC, NAYARIT

Director de Contraloría y Desarrollo Administrativo
XL Ayuntamiento de Tepic

Bajo protesta de decir verdad, presento a usted declaración inicial de situación patrimonial, correspondiente a la fecha en que inicio el empleo, cargo o comisión que me fue conferido en este Ayuntamiento, conforme a lo dispuesto en el Título Cuarto, Capítulo Único, de la Ley de Responsabilidades de los Servidores Públicos del Estado de Nayarit.

SELLO DE RECIBIDO

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL

REG. FED. DE CONTRIBUYENTES HOMOCLOVE CURP CORREO ELECTRÓNICO

APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE(S)

SEXO ESTADO CIVIL LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DE NACIMIENTO NACIONALIDAD

DOMICILIO PARTICULAR: CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR Y COLONIA CÓDIGO POSTAL

LOCALIDAD, MUNICIPIO Y ESTADO TELÉFONO CELULAR

DOMICILIO ALTERNO PARA RECIBIR NOTIFICACIONES (OMITA SI VIVE EN CASA PROPIA) TELÉFONO PARTICULAR

2. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN

FECHA DE INICIO

CARGO QUE INICIA

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

DEPENDENCIA U ORGANISMO

TELÉFONO OFICIAL (EXTENSIÓN)

SU CÓNYUGE LABORA EN LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA NO SI 1. FEDERAL 2. ESTATAL 3. MUNICIPAL

FIRMA DEL DECLARANTE

3. DATOS DEL CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

NINGUNO

NOMBRE	EDAD	SEXO	PARENTESCO	DOMICILIO ACTUAL (omita si es el mismo domicilio del declarante)

4. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE (marque los recuadros correspondientes y precise las fechas de cada documento obtenido)

ESTUDIOS PROFESIONALES FINALIZADOS NO Sí, especifique: LICENCIATURA MAESTRIA DOCTORADO

DENOMINACIÓN DE LA LICENCIATURA INSTITUCIÓN EDUCATIVA

DOCUMENTO OBTENIDO CERTIFICADO TÍTULO CÉDULA núm.

DENOMINACIÓN DE LA MAESTRÍA INSTITUCIÓN EDUCATIVA

DOCUMENTO OBTENIDO CERTIFICADO TÍTULO CÉDULA núm.

DENOMINACIÓN DEL DOCTORADO INSTITUCIÓN EDUCATIVA

DOCUMENTO OBTENIDO CERTIFICADO TÍTULO CÉDULA núm.

SI ESTUDIÓ MÁS DE UNA, REGISTRE EL SIGUIENTE APARTADO

DENOMINACIÓN INSTITUCIÓN EDUCATIVA

DOCUMENTO OBTENIDO CERTIFICADO TÍTULO CÉDULA núm.

5. EXPERIENCIA LABORAL

NOMBRE DE LA EMPRESA O INSTITUCIÓN	CARGO	REMUNERACIÓN MENSUAL NETA	PERIODO
	Función Principal:	<input type="text"/>	Ingreso <input type="text"/> Conclusión <input type="text"/>
	Función Principal:	<input type="text"/>	Ingreso <input type="text"/> Conclusión <input type="text"/>
	Función Principal:	<input type="text"/>	Ingreso <input type="text"/> Conclusión <input type="text"/>

6. BIENES INMUEBLES

NINGUNO

CLAVE	UBICACIÓN	SUPERFICIE m ²		FORMA DE ADQUISICIÓN	FECHA DE ADQUISICIÓN			VALOR DE ADQUISICIÓN	PROPIETARIO
		TERRENO	CONSTRUCCIÓN		DÍA	MES	AÑO		
1. CASA 2. DEPTO 3. LOCAL 4. TERRENO 5. OTRO	CALLE, NÚMERO, COLONIA, CÓDIGO POSTAL, MUNICIPIO Y ESTADO			1. CONTADO 2. CRÉDITO 3. DONACIÓN O HERENCIA 4. OTRO					1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE 3. DEPENDIENTE 4. SOCIO EN ASOCIACIONES 5. OTRO
<input type="checkbox"/>	-----			<input type="checkbox"/>					<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	-----			<input type="checkbox"/>					<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	-----			<input type="checkbox"/>					<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	-----			<input type="checkbox"/>					<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	-----			<input type="checkbox"/>					<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	-----			<input type="checkbox"/>					<input type="text"/>

NOTA: PARA EFECTOS DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS, INDIQUE EN EL APARTADO 12 DE OBSERVACIONES Y ACLARACIONES: SI SELECCIONÓ LA FORMA DE OPERACIÓN "CONTADO", EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL VENDEDOR O ENAJENANTE; SI SELECCIONÓ "DONACIÓN O HERENCIA" EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, EN AMBOS CASOS ESPECIFIQUE LA RELACIÓN O PARENTESCO QUE GUARDAN. SI SELECCIONÓ "CRÉDITO" SEÑALE NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN, No. DE CONTRATO, PLAZOS, PAGOS REALIZADOS Y SALDO ACTUAL.

7. BIENES MUEBLES

NINGUNO

CLAVE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN MUEBLE en caso de vehículos indicar marca, tipo y modelo	FORMA DE ADQUISICIÓN	FECHA DE ADQUISICIÓN			VALOR DE ADQUISICIÓN	PROPIETARIO
			DÍA	MES	AÑO		
1. MENAJE 2. JOYAS 3. VEHÍCULOS 4. MAQUINARIA 5. SEMOVIENTES 6. OTRO		1. CONTADO 2. CRÉDITO 3. DONACIÓN O HERENCIA 4. OTRO					1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE 3. DEPENDIENTE 4. SOCIO EN ASOCIACIONES 5. OTRO
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>					<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>					<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>					<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>					<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>					<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>					<input type="text"/>

NOTA: PARA EFECTOS DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS, INDIQUE EN EL APARTADO 12 DE OBSERVACIONES Y ACLARACIONES: SI SELECCIONÓ LA FORMA DE OPERACIÓN "CONTADO", EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL VENDEDOR O ENAJENANTE; SI SELECCIONÓ "DONACIÓN O HERENCIA" EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, EN AMBOS CASOS ESPECIFIQUE LA RELACIÓN O PARENTESCO QUE GUARDAN. SI SELECCIONÓ "CRÉDITO" SEÑALE NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN, No. DE CONTRATO, PLAZOS, PAGOS REALIZADOS Y SALDO ACTUAL.

8. INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES

NINGUNO

CLAVE		NÚMERO DE CUENTA	INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL	SALDO ACTUAL	TITULAR
1. BANCARIAS (CUENTAS DE AHORRO, CUENTAS DE CHEQUES, CUENTAS MAESTRAS, DEPÓSITOS A PLAZO) 2. VALORES BURSÁTILES (ACCIONES Y DERIVADOS, BONOS GUBERNAMENTALES, PAPEL COMERCIAL) 3. FONDOS DE INVERSIÓN (SOCIEDADES DE INVERSIÓN, FIDEICOMISOS) 4. ORGANIZACIONES PRIVADAS (EMPRESAS, NEGOCIOS, ACCIONES, CAJAS DE AHORRO) 5. POSESIÓN DE MONEDAS Y METALES 6. OTROS (INVERSIONES FINANCIERAS EN EL EXTRANJERO, SEGUROS CAPITALIZABLES)					1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE 3. DEPENDIENTE 4. SOCIO EN ASOCIACIONES 5. OTRO
<input type="checkbox"/>	ESPECIFIQUE _____			<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	ESPECIFIQUE _____			<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	ESPECIFIQUE _____			<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	ESPECIFIQUE _____			<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	ESPECIFIQUE _____			<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	ESPECIFIQUE _____			<input type="text"/>	<input type="text"/>

NOTA: INFORME EN EL APARTADO 12 DE OBSERVACIONES Y ACLARACIONES, SI CANCELÓ ALGUNA (S) CUENTAS (S) BANCARIA (S) MANIFESTADA (S) EN SU ANTERIOR DECLARACIÓN PATRIMONIAL.

9. GRAVÁMENES O ADEUDOS QUE AFECTEN EL PATRIMONIO DECLARADO (CRÉDITOS Y PRÉSTAMOS)

NINGUNO

CLAVE									
A) CLAVE	B) INICIO DE LA OBLIGACIÓN			C) PLAZO	D) INSTITUCIÓN O ACREEDOR	E) PAGOS EFECTUADOS	F) SALDO INICIAL	G) SALDO ACTUAL	H) TITULAR
	DÍA	MES	AÑO						1. CRÉDITOS HIPOTECARIOS (INDICAR No. DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD) 2. COMPRAS A CRÉDITO 3. PRÉSTAMOS 4. OTROS ADEUDOS U OBLIGACIONES 5. TARJETAS DE CRÉDITO Y TIENDAS DEPARTAMENTALES únicamente los apartados A), D), E), F), G) y H)
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

NOTA: SEÑALE EN EL APARTADO 12 DE OBSERVACIONES Y ACLARACIONES, EL USO O DESTINO DE LOS GRAVÁMENES O ADEUDOS, EL MONTO DE LA MENSUALIDAD Y EL NÚMERO DE CONTRATO SI EXISTE.

FIRMA DEL DECLARANTE

10. DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, DEPENDIENTE O SOCIO, CONFORME AL PUESTO, CARGO, COMISIÓN, ACTIVIDADES O PODERES QUE DESEMPEÑE EN ÓRGANOS DIRECTIVOS O DE GOBIERNO, EN ORGANIZACIONES CON FINES DE LUCRO (EMPRESAS), ASOCIACIONES, SOCIEDADES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTRÓPICAS O DE CONSULTORÍA, QUE RECIBA O NO REMUNERACIÓN.

NINGUNO

TITULAR		NATURALEZA DEL VÍNCULO	FRECUENCIA ANUAL	PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN	TIPO DE PERSONA JURÍDICA EN LA QUE PARTICIPA			TIPO DE COLABORACIÓN O APORTE	
1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE 3. CONCUBINA 4. DEPENDIENTE 5. SOCIO EN ASOCIACIONES 6. OTRO		1. PROPIETARIO 2. SOCIO 3. COLABORADOR 4. OTRO	1. 3 OCASIONES 2. 4 A 7 OCASIONES 3. 8 A 11 OCASIONES 4. MENSUALMENTE 5. QUINCENALMENTE 6. OTRA	1. SI, ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO 2. SI, DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO	1. INSTITUCIONES DE DERECHO PÚBLICO 2. SOCIEDADES O ASOCIACIONES DE DERECHO PRIVADO 3. FUNDACIÓN 4. ASOCIACIÓN GREMIAL	5. SINDICATO O FEDERACIÓN DE TRABAJADORES 6. JUNTA DE VECINOS U OTRA ORGANIZACIÓN COMUNITARIA 7. IGLESIA O ENTIDAD RELIGIOSA 8. OTRA	1. CUOTAS 2. SERVICIOS PROFESIONALES 3. PARTICIPACIÓN VOLUNTARIA 4. PARTICIPACIÓN REMUNERADA 5. OTROS APORTES		
TITULAR	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN (EMPRESA, ASOCIACIÓN, SÍNDICATO, ETC.)	UBICACIÓN (CIUDAD O POBLACIÓN, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAÍS)	NATURALEZA DEL VÍNCULO	ANTIGÜEDAD DEL VÍNCULO EN AÑOS	FRECUENCIA ANUAL	PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN	TIPO DE PERSONA JURÍDICA	TIPO DE COLABORACIÓN O APORTE	
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

11. DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, DEPENDIENTE O SOCIO, RELATIVO A PARTICIPACIONES ECONÓMICAS O FINANCIERAS, CONVENIOS, CONTRATOS, COMPROMISOS O ACUERDOS CON UN VALOR ECONÓMICO PRESENTE O FUTURO, CON PERSONAS FÍSICAS O MORALES.

NINGUNO

TITULAR		TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO		INICIO DE PARTICIPACIÓN		TIPO DE SOCIEDAD EN LA QUE SE PARTICIPA				
1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE 3. CONCUBINA 4. DEPENDIENTE 5. SOCIO EN ASOCIACIONES 6. OTRO		1. PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN EN EL CAPITAL 2. PARTES SOCIALES 3. TRABAJO 4. PROVISIÓN DE SERVICIOS O DE BIENES MUEBLES O INMUEBLES 5. OTRA		1. ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO 2. DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO		1. SOCIEDAD ANÓNIMA 2. SOCIEDAD CIVIL 3. ASOCIACIÓN CIVIL				
TITULAR	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN (EMPRESA, ASOCIACIÓN, SÍNDICATO, ETC.)	UBICACIÓN (CIUDAD O POBLACIÓN, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAÍS)	FECHA DE CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD DÍA MES AÑO		INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO	SECTOR O INDUSTRIA	ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACIÓN EN AÑOS	TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO	INICIO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO	TIPO DE SOCIEDAD
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

12. OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

NINGUNO

OCUPAR ESTE ESPACIO PARA REPORTAR LOS BIENES NO ESPECIFICADOS EN EL FORMATO QUE DEBA DECLARAR Y LA INFORMACIÓN ADICIONAL, ASÍ COMO PARA ESPECIFICAR INFORMACIÓN SOBRE CUALQUIER ASUNTO REFERIDO A SU PATRIMONIO Y COMUNICAR LA CANCELACIÓN DE CUENTAS BANCARIAS U OTROS INSTRUMENTOS FINANCIEROS, TAMBIÉN LO PUEDE UTILIZAR PARA REALIZAR SUGERENCIAS Y COMENTARIOS. (SI ES INSUFICIENTE ESTE APARTADO PODRÁ FOTOCOPIARLO Y ANEXARLO A SU DECLARACIÓN).

El suscrito servidor público, manifiesto bajo protesta de decir verdad, conforme a los artículos 246, fracción I del Código Penal el Estado de Nayarit, que la presente declaración de situación patrimonial contempla la información requerida, en los términos que establecen el artículo 108 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos; artículos 54, fracciones XIII y XVI, 55, 81, fracciones I, IV, 82, fracción V, y 83, fracción III de la Ley de Responsabilidades de los Servidores Públicos del Estado de Nayarit.



PROTESTO LO NECESARIO

TEPIC, NAYARIT _____ DE _____ DEL _____

FIRMA DEL DECLARANTE