



SISTEMA DE DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES DE LA COMISIÓN DE DERECHOS HUMANOS DE LA CIUDAD DE MÉXICO (SIDECLARA)

CONTRALORÍA INTERNA

DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES DE INICIAL

CURP:

FOLIO:

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED LA DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES DE INICIAL EN TÉRMINOS DE LO DISPUESTO EN LOS ARTÍCULOS 108 DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS; 64 DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE LA CIUDAD DE MÉXICO, TÍTULO SEGUNDO, CAPÍTULO III, SECCIONES PRIMERA, SEGUNDA Y TERCERA DE LA LEY DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS DE LA CIUDAD DE MÉXICO; 53 DE LA LEY DEL SISTEMA ANTICORRUPCIÓN DE LA CIUDAD DE MÉXICO, FRACCIÓN I de 49 DE LA LEY GENERAL DEL SISTEMA NACIONAL ANTICORRUPCIÓN Y DEMÁS NORMATIVIDAD APLICABLE.

CON FUNDAMENTO EN EL ARTÍCULO 121, FRACCIÓN XIII, DE LA LEY DE TRANSPARENCIA, ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA Y RENDICIÓN DE CUENTAS DE LA CIUDAD DE MÉXICO, TENGO DE CONSENTIMIENTO QUE SE GENERARÁ LA VERSIÓN PÚBLICA DE LA INFORMACIÓN CONTENIDA EN ESTA DECLARACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES.

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

1.- DATOS GENERALES

NOMBRE(S):	
PRIMER APELLIDO:	
SEGUNDO APELLIDO:	
CURP:	
RFC:	
HOMOCLAVE:	
CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL:	
CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL:	
TELÉFONO CELULAR:	
SITUACIÓN PERSONAL / ESTADO CIVIL:	
PAÍS DE NACIMIENTO:	
NACIONALIDAD:	
GÉNERO:	
ACLARACIONES / OBSERVACIONES:	

2.- DOMICILIO DEL DECLARANTE

EN MÉXICO / EN EL EXTRANJERO :	
CALLE:	
NÚMERO EXTERIOR:	
COLONIA / LOCALIDAD:	
ENTIDAD FEDERATIVA:	
MUNICIPIO / ALCALDÍA :	
CÓDIGO POSTAL:	
ACLARACIONES / OBSERVACIONES:	

Declaro domicilio particular: calle, número exterior e interior, código postal, Alcaldía para oír y recibir notificaciones en la ciudad de México. En caso de señalar domicilio fuera de la Ciudad de México, tengo conocimiento que las notificaciones de la Contraloría Interna se me harán a través de los estrados de la CDHCM.

3.- DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE - ESCOLARIDAD

TIPO DE OPERACIÓN:	
NIVEL:	
INSTITUCIÓN EDUCATIVA:	
CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO:	
ESTATUS:	

DOCUMENTO OBTENIDO:	
FECHA DE OBTENCIÓN DEL DOCUMENTO:	
LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA:	
ACLARACIONES / OBSERVACIONES:	

4.- DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE INICIA

TIPO DE OPERACIÓN:	
NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO:	
ÁMBITO PÚBLICO:	
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO:	
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN:	
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN:	
¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?:	
NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN:	
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL:	
FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE INICIA:	
TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN:	
DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN:	
CALLE:	
NÚMERO EXTERIOR :	
COLONIA / LOCALIDAD:	
MUNICIPIO / ALCALDÍA:	
ENTIDAD FEDERATIVA:	
CÓDIGO POSTAL:	
ACLARACIONES / OBSERVACIONES:	

5.- EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)

TIPO DE OPERACIÓN:	
ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:	
OTRO ESPECIFIQUE:	
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN:	
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA:	
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO:	
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL:	
SECTOR AL QUE PERTENECE:	
FECHA DE INGRESO:	
FECHA DE EGRESO:	
LUGAR DONDE SE UBICA:	
ACLARACIONES / OBSERVACIONES:	

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

I.- REMUNERACIÓN MENSUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS)	
II.- OTROS INGRESOS MENSUALES DEL DECLARANTE (SUMA DEL II.1 AL II.4):	
II.1.- POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL Y / O EMPRESARIAL (DESPUÉS DE IMPUESTOS)	
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL :	

TIPO DE NEGOCIO :	
INGRESO :	
II.2.- POR ACTIVIDAD FINANCIERA (RENDIMIENTOS O GANANCIAS) (DESPUÉS DE IMPUESTOS)	
TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERÓ EL RENDIMIENTO O GANANCIA:	
OTRO (ESPECIFIQUE):	
INGRESO:	
II.3.- POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSEJOS, CONSULTORÍAS Y / O ASESORÍAS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)	
TIPO DE SERVICIO PRESTADO:	
INGRESO:	
II.4.- POR ENAJENACIÓN DE BIENES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)	
II.5.- OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)	
ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (ARRENDAMIENTO, REGALÍA, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, SEGURO DE VIDA, ETC.):	
INGRESO:	
A.- INGRESO MENSUAL NETO DEL DECLARANTE (SUMA DEL NUMERAL I Y II)	
B.- INGRESO MENSUAL NETO DE LA PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)	
C.- TOTAL DE INGRESOS MENSUALES NETOS PERCIBIDOS POR EL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SUMA DE LOS APARTADOS A Y B)	
ACLARACIONES / OBSERVACIONES:	

7. ¿TE DESEMPEÑASTE COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR?	
FECHA DE INICIO:	
FECHA DE CONCLUSIÓN:	
I.- REMUNERACIÓN NETA DEL DECLARANTE, RECIBIDA DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS, AGUINALDOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS):	
II.- OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE, RECIBIDOS DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (SUMA DEL II.1 AL II.5):	
II.1.- POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL Y / O EMPRESARIAL (DESPUÉS DE IMPUESTOS):	
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	
TIPO DE NEGOCIO:	
INGRESO:	
II.2.- POR ACTIVIDAD FINANCIERA (RENDIMIENTOS O GANANCIAS) (DESPUÉS DE IMPUESTOS):	
TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERÓ EL RENDIMIENTO O GANANCIA:	
OTRO (ESPECIFIQUE):	
INGRESO:	

II.3 POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSEJOS, CONSULTORÍAS Y / O ASESORÍAS (DESPUÉS DE IMPUESTOS):	
TIPO DE SERVICIO PRESTADO:	
INGRESO:	
II.4.- POR ENAJENACIÓN DE BIENES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)	
TIPO DE BIEN ENAJENADO:	
INGRESO:	
II.5.- OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPUÉS DE IMPUESTOS):	
ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (ARRENDAMIENTO, REGALÍA, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, SEGURO DE VIDA, ETC.):	
INGRESO:	
A.- INGRESO NETO DEL DECLARANTE, RECIBIDO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (SUMA DEL NUMERAL I Y II):	
B.- INGRESO NETO DE LA PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS, RECIBIDO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (DESPUÉS DE IMPUESTOS):	
C.- TOTAL DE INGRESOS NETOS PERCIBIDOS POR EL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS, EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (SUMA DE LOS APARTADOS A Y B):	
ACLARACIONES / OBSERVACIONES:	

II.- DECLARACIÓN DE INTERESES

1.- PARTICIPACIÓN EN EMPRESAS, SOCIEDADES O ASOCIACIONES (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

TIPO DE OPERACIÓN:	
DECLARANTE:	
NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN:	
PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN DE ACUERDO A ESCRITURA:	
TIPO DE PARTICIPACIÓN:	
OTRO (ESPECIFIQUE):	
¿RECIBE REMUNERACIÓN POR SU PARTICIPACIÓN?:	
MONTO MENSUAL NETO:	
LUGAR DONDE SE UBICA:	
ENTIDAD FEDERATIVA:	
SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE:	
OTRO (ESPECIFIQUE):	
ACLARACIONES / OBSERVACIONES:	

2.- ¿PARTICIPA EN LA TOMA DE DECISIONES DE ALGUNA DE ESTAS INSTITUCIONES? (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

TIPO DE OPERACIÓN:	
DECLARANTE:	
TIPO DE INSTITUCIÓN:	
OTRO ESPECIFIQUE TIPO DE INSTITUCIÓN:	
NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN:	
PUESTO / ROL:	
FECHA DE INICIO DE PARTICIPACIÓN DENTRO DE LA INSTITUCIÓN:	
¿RECIBE REMUNERACIÓN POR SU PARTICIPACIÓN?:	
MONTO MENSUAL NETO:	
LUGAR DONDE SE UBICA:	
ENTIDAD FEDERATIVA:	
ACLARACIONES / OBSERVACIONES:	

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

TIPO DE OPERACIÓN:	
BENEFICIARIO DE ALGÚN PROGRAMA PÚBLICO:	
OTRO ESPECIFIQUE BENEFICIARIO:	
NOMBRE DEL PROGRAMA:	
INSTITUCIÓN QUE OTORGA EL APOYO:	
NIVEL U ORDEN DE GOBIERNO:	
TIPO DE APOYO:	
OTRO (ESPECIFIQUE):	
FORMA DE RECEPCIÓN DEL APOYO:	
MONTO APROXIMADO DEL APOYO MENSUAL:	
ESPECIFIQUE EL APOYO:	
ACLARACIONES / OBSERVACIONES:	

4.- REPRESENTACIÓN (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

TIPO DE OPERACIÓN:	
DECLARANTE:	
TIPO DE REPRESENTACIÓN:	
FECHA DE INICIO DE LA REPRESENTACIÓN:	
REPRESENTANTE / REPRESENTADO:	
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL REPRESENTANTE / REPRESENTADO:	
RFC:	
¿RECIBE REMUNERACIÓN POR SU REPRESENTACIÓN?:	
MONTO MENSUAL NETO DE SU REPRESENTACIÓN:	
LUGAR DONDE SE UBICA:	
ENTIDAD FEDERATIVA:	
SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE:	
ACLARACIONES / OBSERVACIONES:	

5.- CLIENTES PRINCIPALES (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

TIPO DE OPERACIÓN:	
¿REALIZA ALGUNA ACTIVIDAD LUCRATIVA INDEPENDIENTE AL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN?:	
DECLARANTE:	
NOMBRE DE LA EMPRESA O SERVICIO QUE PROPORCIONA:	
RFC:	
CLIENTE PRINCIPAL:	
SEÑALE NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CLIENTE PRINCIPAL:	
RFC:	
SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE:	
OTRO (ESPECIFIQUE):	
MONTO APROXIMADO DEL BENEFICIO O GANANCIA MENSUAL QUE OBTIENE DEL CLIENTE PRINCIPAL:	
LUGAR DONDE SE UBICA:	
ENTIDAD FEDERATIVA:	
ACLARACIONES / OBSERVACIONES:	

6.- BENEFICIOS PRIVADOS (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

TIPO DE OPERACIÓN:	
TIPO DE BENEFICIO	
OTRO TIPO DE BENEFICIO:	
BENEFICIARIO:	

OTRO TIPO DEL BENEFICIO:	
OTORGANTE:	
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL OTORGANTE:	
RFC:	
FORMA DE RECEPCIÓN DEL BENEFICIO:	
ESPECIFIQUE EL BENEFICIO:	
MONTO MENSUAL APROXIMADO DEL BENEFICIO:	
TIPO DE MONEDA:	
SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE:	
OTRO (ESPECIFIQUE):	
ACLARACIONES / OBSERVACIONES:	

7.-FIDEICOMISOS (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)	
TIPO DE OPERACIÓN:	
PARTICIPACIÓN EN FIDEICOMISOS	
TIPO DE FIDEICOMISO:	
TIPO DE PARTICIPACIÓN:	
RFC DEL FIDEICOMISO:	
SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE:	
OTRO (ESPECIFIQUE):	
¿DÓNDE SE LOCALIZA EL FIDEICOMISO?:	
ACLARACIONES / OBSERVACIONES:	

