



EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE INICIA: \_\_\_\_\_

FECHA DE INICIO DEL ENCARGO: \_\_\_\_\_

DÍA                      MES                      AÑO

NO APLICA

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: (INDICAR LA UNIDAD ADMINISTRATIVA DEL IECM QUE CORRESPONDA) \_\_\_\_\_

DOMICILIO DEL LUGAR DE TRABAJO: (CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR) \_\_\_\_\_

COLONIA: \_\_\_\_\_

CÓDIGO POSTAL: \_\_\_\_\_

DEMARCACIÓN: \_\_\_\_\_ CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL: \_\_\_\_\_ EXTENSIÓN: \_\_\_\_\_ TELÉFONO DIRECTO: \_\_\_\_\_

¿ESTÁ CONTRATADA O CONTRATADO BAJO EL RÉGIMEN DE HONORARIOS?  SI  NO

FECHA Y TIPO DE LA ÚLTIMA DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL PRESENTADA ANTE LA CONTRALORÍA GENERAL DE LA CIUDAD DE MÉXICO

FECHA DE INICIO DEL ENCARGO: \_\_\_\_\_

DÍA                      MES                      AÑO

NO APLICA

INICIAL                       CONCLUSIÓN                       ANUAL

ÚLTIMO ENCARGO QUE DESEMPEÑÓ: \_\_\_\_\_

NOMBRE DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD: \_\_\_\_\_

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: \_\_\_\_\_

FECHA DE CONCLUSIÓN DEL ENCARGO: \_\_\_\_\_

DÍA                      MES                      AÑO

¿ESTÁ CONTRATADA O CONTRATADO BAJO EL RÉGIMEN DE HONORARIOS?  SI  NO

NO APLICA

FIRMA: \_\_\_\_\_

**2. INGRESO MENSUAL NETO DE QUIEN DECLARA, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS.**

**2.1 INGRESO MENSUAL NETO DEL ENCARGO QUE INICIA.** NO APLICA

I. REMUNERACIÓN MENSUAL NETA DE QUIEN DECLARA POR SU CARGO PÚBLICO.  
(ANOTE LA SUMA DE SALARIOS, COMPENSACIONES, BONOS Y OTRAS PRESTACIONES) ..... \$

II. OTROS INGRESOS MENSUALES DE QUIEN DECLARA:

*II.1 POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL Y/O COMERCIAL.*  
ESPECIFIQUE: (NOMBRE O RAZÓN SOCIAL Y TIPO DE NEGOCIO) ..... \$

*II.2 POR ACTIVIDAD FINANCIERA.*  
ESPECIFIQUE: (NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DE LA INSTITUCIÓN, INTERESES O RENDIMIENTOS QUE LE DEJAN LAS CUENTAS BANCARIAS O DE VALORES QUE POSEE) ..... \$

*II.3 POR SERVICIOS PROFESIONALES, PARTICIPACION EN CONSEJOS O ASESORIAS.*  
ESPECIFIQUE: (NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CONTRATANTE Y TIPO DE SERVICIO QUE PRESTA) ..... \$

*II.4 OTROS.*  
ESPECIFIQUE: (ARRENDAMIENTOS, HONORARIOS, REGALÍAS, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, ETC.) ..... \$

SUMA DE II.1, II.2, II.3 Y II.4 ..... \$

**A. INGRESO MENSUAL NETO DE QUIEN DECLARA.**  
(SUMA DE I y II) ..... \$

**B. INGRESO MENSUAL NETO DEL O DE LA CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS.**  
ESPECIFIQUE: (POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL, FINANCIERA, PROFESIONAL, ARRENDAMIENTOS, ETC.) ..... \$

**C. TOTAL DE INGRESOS MENSUALES NETOS DE QUIEN DECLARA, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS.**  
(SUMA DE A Y B) ..... \$

**2.2 INGRESO MENSUAL NETO DEL ENCARGO QUE CONCLUYE.** NO APLICA

I. REMUNERACIÓN MENSUAL NETA DE QUIEN DECLARA POR SU CARGO PÚBLICO.  
(ANOTE LA SUMA DE SALARIOS, COMPENSACIONES, BONOS Y OTRAS PRESTACIONES) ..... \$

II. OTROS INGRESOS MENSUALES DEL DECLARANTE:

*II.1 POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL Y/O COMERCIAL.*  
ESPECIFIQUE: (NOMBRE O RAZÓN SOCIAL Y TIPO DE NEGOCIO) ..... \$

*II.2 POR ACTIVIDAD FINANCIERA.*  
ESPECIFIQUE: (NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DE LA INSTITUCIÓN, INTERESES O RENDIMIENTOS QUE LE DEJAN LAS CUENTAS BANCARIAS O DE VALORES QUE POSEE) ..... \$

*II.3 POR SERVICIOS PROFESIONALES, PARTICIPACION EN CONSEJOS O ASESORIAS.*  
ESPECIFIQUE: (NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CONTRATANTE Y TIPO DE SERVICIO QUE PRESTA) ..... \$

*II.4 OTROS.*  
ESPECIFIQUE: (ARRENDAMIENTOS, HONORARIOS, REGALÍAS, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, ETC.) ..... \$

SUMA DE II.1, II.2, II.3 Y II.4 ..... \$

**A. INGRESO MENSUAL NETO DE QUIEN DECLARA.**  
(SUMA DE I y II) ..... \$

**B. INGRESO MENSUAL NETO DEL O DE LA CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS.**  
ESPECIFIQUE: (POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL, FINANCIERA, PROFESIONAL, ARRENDAMIENTOS, ETC.) ..... \$

**C. TOTAL DE INGRESOS MENSUALES NETOS DE QUIEN DECLARA, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS.**  
(SUMA DE A Y B) ..... \$

FIRMA: \_\_\_\_\_

**3. SI USTED ESTUVO LABORANDO DURANTE EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR Y OBTUVO INGRESOS, INDIQUE EXCLUSIVAMENTE LOS MONTOS NETOS PERCIBIDOS DURANTE ESE PERIODO. \***

NO APLICA

PERIODO LABORADO DURANTE EL AÑO ANTERIOR:

DEL   AL    
MES AÑO MES AÑO

I. REMUNERACIÓN ANUAL NETA DE QUIEN DECLARA POR SU CARGO PÚBLICO.

(ANOTE LA SUMA DE SALARIOS, COMPENSACIONES, BONOS Y OTRAS PRESTACIONES) .....

\$

II. OTROS INGRESOS ANUALES DE QUIEN DECLARA:

II.1 POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL Y/O COMERCIAL.

ESPECIFIQUE: (NOMBRE O RAZÓN SOCIAL Y TIPO DE NEGOCIO) .....

\$

II.2 POR ACTIVIDAD FINANCIERA.

ESPECIFIQUE: (NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DE LA INSTITUCIÓN, INTERESES O RENDIMIENTOS QUE LE DEJAN LAS CUENTAS BANCARIAS O DE VALORES QUE POSEE) .....

\$

II.3 POR SERVICIOS PROFESIONALES, PARTICIPACIÓN EN CONSEJOS O ASESORÍAS.

ESPECIFIQUE: (NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CONTRATANTE Y TIPO DE SERVICIO QUE PRESTA) .....

\$

II.4 OTROS.

ESPECIFIQUE: (ARRENDAMIENTOS, HONORARIOS, REGALÍAS, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, ETC.) .....

\$

SUMA DE II.1, II.2, II.3 Y II.4 .....

\$

A. INGRESO ANUAL NETO DE QUIEN DECLARA.

(SUMA DE I y II) .....

\$

B. INGRESO ANUAL NETO DEL O DE LA CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS.

ESPECIFIQUE: (POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL, FINANCIERA, PROFESIONAL, ARRENDAMIENTOS, ETC.) .....

\$

C. TOTAL DE INGRESOS ANUALES NETOS DE QUIEN DECLARA, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS.

(SUMA DE A Y B) .....

\$

**4. BIENES INMUEBLES EN PROPIEDAD DE QUIEN DECLARA, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS. \***

NO APLICA

TIPO DE BIEN	UBICACIÓN	OBSERVACIONES	FORMA DE OPERACIÓN	FECHA DE LA OPERACIÓN (MES, AÑO)	VALOR DE LA OPERACIÓN	TITULAR
1.- CASA. 2.- DEPTO. 3.- LOCAL. 4.- TERRENO. 5.- OTROS.	(CALLE, NÚM. EXTERIOR E INTERIOR, COLONIA, DELEGACIÓN O MUNICIPIO, C.P. Y ENTIDAD FEDERATIVA) DETALLAR INCLUSO LOS BIENES INMUEBLES EN EL EXTRANJERO		1.- CONTADO 2.- CRÉDITO 3.-DONACIÓN O HERENCIA* 4.-OTROS	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1.- DECLARANTE. 2.- CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES 3.- DECLARANTE Y CÓNYUGE 4.- OTROS
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>

\* EN EL RUBRO "OBSERVACIONES" DEBE INDICAR EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DE QUIEN DONA Y/O AUTORA O AUTOR DE LA HERENCIA .

FIRMA: \_\_\_\_\_

**5. BIENES MUEBLES \***

**5.1. BIENES MUEBLES PROPIEDAD DE QUIEN DECLARA, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS.**

NO APLICA

TIPO DE BIEN	TIPO DE OPERACIÓN	ESPECIFIQUE	OBSERVACIONES	FORMA DE OPERACIÓN	FECHA DE OPERACIÓN (MM, AA)	VALOR DE OPERACIÓN (APROXIMADO)	TITULAR
1.- JOYAS. 2.- OBRAS DE ARTE 3.- MENAJE DE CASA 4.- OTROS	1.- ADQUISICIÓN 2.- VENTA 3.- CESIÓN 4.- OTROS			1.- CONTADO 2.- CRÉDITO 3.- DONACIÓN O HERENCIA* 4.- OTROS			1.- DECLARANTE. 2.- CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES 3.- DECLARANTE Y CÓNYUGE 4.- OTROS
<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"/>

**5.2 VEHÍCULOS PROPIEDAD DE QUIEN DECLARA, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS.**

NO APLICA

TIPO DE OPERACIÓN	MARCA, TIPO Y MODELO	OBSERVACIONES	FORMA DE OPERACIÓN	FECHA DE OPERACIÓN (MM, AA)	VALOR DE LA OPERACIÓN	TITULAR
1.- ADQUISICIÓN 2.- VENTA 3.- CESIÓN 4.- OTROS			1.- CONTADO 2.- CRÉDITO 3.- DONACIÓN O HERENCIA* 4.- OTROS			1.- DECLARANTE. 2.- CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES 3.- DECLARANTE Y CÓNYUGE 4.- OTROS
<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"/>

\* EN EL RUBRO "OBSERVACIONES" DEBE INDICAR EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DE QUIEN DONA Y/O AUTORA O AUTOR DE LA HERENCIA .

FIRMA: \_\_\_\_\_





**8. DECLARACIÓN DE INTERESES \***

**8.1 PUESTO, CARGO, COMISIÓN, ACTIVIDADES O PODERES QUE ACTUALMENTE TENGA EN ASOCIACIONES, SOCIEDADES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTRÓPICAS Y/O CONSULTORÍA.\***

NO APLICA

I. NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, SOCIEDAD, ASOCIACION, SIDICATO, ETC.)  
\_\_\_\_\_

II. SECTOR ECONÓMICO DE LA ENTIDAD  
\_\_\_\_\_

III. DOMICILIO (CIUDAD O POBLACIÓN, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAÍS)  
\_\_\_\_\_

IV. TIPO DE PARTICIPACIÓN, CARGO O FUNCIÓN QUE DESEMPEÑA EL DECLARANTE EN LA ENTIDAD.  
\_\_\_\_\_

V. LA PARTICIPACION ES:  
VOLUNTARIA  REMUNERADA

VI. SI LA PARTICIPACIÓN ES REMUNERADA, INDIQUE EL MONTO ANUAL TOTAL DE LA REMUNERACIÓN (INCLUYENDO IMPUESTOS)  
\_\_\_\_\_

VII. NATURALEZA DEL VÍNCULO  
 SOCIO  COLABORADOR  OTRO (ESPECIFICAR) \_\_\_\_\_

VIII. ANTIGÜEDAD DEL VÍNCULO  
\_\_\_\_\_

\$ | | | | | | | | | |

**8.2 PARTICIPACIONES ECONÓMICAS O FINANCIERAS DEL DECLARANTE \***

NO APLICA

I. NOMBRE DE LA PERSONA FÍSICA, MORAL O SOCIEDAD  
\_\_\_\_\_

II. SECTOR ECONOMICO DE LA PERSONA FISICA, MORAL O SOCIEDAD  
\_\_\_\_\_

III. DOMICILIO (CIUDAD O POBLACIÓN, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAÍS)  
\_\_\_\_\_

IV. TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO:  
1.- PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN EN EL CAPITAL   
2.- PARTES SOCIALES  
3.- LABORAL  
4.- PROVISIÓN DE SERVICIOS O DE BIENES MUEBLES O INMUEBLES  
5.- OTRA (ESPECIFICAR) \_\_\_\_\_

V. PORCENTAJE QUE REPRESENTAN LAS ACCIONES DECLARADAS O NÚMERO DE ACCIONES POSEÍDAS  %

VI. ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACIÓN O CONTRATO \_\_\_\_\_ AÑOS

VII. TIPO DE SOCIEDAD EN LA QUE SE PARTICIPA O CONTRATA (EN SU CASO)  
SOCIEDAD ANÓNIMA    SOCIEDAD CIVIL    ASOCIACIÓN CIVIL    OTRA (ESPECIFICAR) \_\_\_\_\_

FIRMA: \_\_\_\_\_



**9. POR PUESTO, CARGO, COMISIÓN, ACTIVIDADES O PODERES DE CÓNYUGE, CONCUBINA, CONCUBINARIO, DEPENDIENTES ECONÓMICOS, CONVIVIENTE O PARIENTES POR AFINIDAD QUE ACTUALMENTE TENGA EN ASOCIACIONES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTRÓPICAS Y/O CONSULTORIA.\***

NO APLICA

I. PARENTESCO (RELACIÓN ENTRE RESPONSABLE DE PARTICIPACIÓN Y EL DECLARANTE)

\_\_\_\_\_

II. NOMBRE DE LA ENTIDAD

\_\_\_\_\_

III. DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD ECONÓMICA DE LA ENTIDAD

\_\_\_\_\_

IV. PAÍS EN EL QUE ESTÁ CONSTITUTIDA LA ENTIDAD

\_\_\_\_\_

V. NATURALEZA DEL VÍNCULO

SOCIO  COLABORADOR  OTRO (ESPECIFICAR) \_\_\_\_\_

VI. ANTIGÜEDAD DEL VÍNCULO (DD/MM/AAAA)

VII. TIPO DE COLABORACION O APORTE:

1.- CUOTAS    2.- SERVICIOS PROFESIONALES    3.- PARTICIPACIÓN VOLUNTARIA    4.- PARTICIPACIÓN REMUNERADA    5.- OTROS APORTES (ESPECIFICAR)

**9.1 POR PARTICIPACIONES ECONÓMICAS O FINANCIERAS DEL CÓNYUGE, CONCUBINA, CONCUBINARIO, DEPENDIENTES ECONÓMICOS, CONVIVIENTE O PARIENTES POR AFINIDAD.\***

NO APLICA

I. PARENTESCO (RELACIÓN ENTRE RESPONSABLE DE PARTICIPACIÓN Y EL DECLARANTE)

\_\_\_\_\_

II. NOMBRE DE LA ENTIDAD

\_\_\_\_\_

III. SECTOR ECONÓMICO DE LA PERSONA FÍSICA, MORAL O SOCIEDAD

\_\_\_\_\_

III. DOMICILIO (CIUDAD O POBLACIÓN, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAÍS)

\_\_\_\_\_

IV. TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO

1.- PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN EN EL CAPITAL    2.- PARTES SOCIALES    3.- LABORAL    4.- PROVISIÓN DE SERVICIOS O DE BIENES MUEBLES O INMUEBLES

5.- OTRA (ESPECIFICAR) \_\_\_\_\_

V. PORCENTAJE QUE REPRESENTAN LAS ACCIONES DECLARADAS O NÚMERO DE ACCIONES POSEÍDAS

 %

VI. ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACIÓN O CONTRATO (AÑOS)

\_\_\_\_\_

VII. TIPO DE SOCIEDAD EN LA QUE SE PARTICIPA O CONTRATA (EN SU CASO)

1.- SOCIEDAD ANÓNIMA    2.- SOCIEDAD CIVIL    3.- ASOCIACIÓN CIVIL    4.- OTRA (ESPECIFICAR) \_\_\_\_\_

FIRMA: \_\_\_\_\_

**10. DESCRIBA BREVEMENTE LA FUNCIÓN QUE DESEMPEÑA CON MOTIVO DE SU EMPLEO, CARGO O COMISIÓN. \***

NO APLICA

ESCRIBA EN ESTE ESPACIO SUS PRINCIPALES ACTIVIDADES:

**11. OBSERVACIONES Y ACLARACIONES: \***

NO APLICA

ESCRIBA EN ESTE ESPACIO LAS OBSERVACIONES Y/O ACLARACIONES CONDUCENTES:

FIRMA: \_\_\_\_\_

**12. LEY DE TRANSPARENCIA, ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA Y RENDICIÓN DE CUENTAS DE LA CIUDAD DE MÉXICO**

Por disposición de los Art. 169, 183, 186 Y 191 de la Ley de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Rendición de Cuentas de la Ciudad de México; 2 párrafo cuarto y 16 de la Ley de Protección de Datos Personales para el Distrito Federal en Materia de Transparencia y Acceso a la Información Pública, la información contenida en la Declaración de Situación Patrimonial en cualquiera de sus modalidades, cuenta con la garantía de confidencialidad por tratarse de datos personales que se relacionan con la vida privada de quien declara, por lo tanto, no puede hacerse pública dicha información, salvo que se otorgue su consentimiento expreso.

¿Otorga Usted su consentimiento para hacer públicos sus datos patrimoniales reservando los datos estrictamente confidenciales de acuerdo a la Ley de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Rendición de Cuentas de la Ciudad de México?

SI

FIRMA

NO

FIRMA

**13. PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES  
AVISOS DE PRIVACIDAD SIMPLIFICADO**

**Sistema de Recepción de Declaración de Situación Patrimonial.**

**I. La denominación del responsable**

El Instituto Electoral de la Ciudad de México (IECM)

**II. Las finalidades del tratamiento para las cuales se obtienen los datos personales, distinguiendo aquéllas que requieran el consentimiento del titular;**

Dar seguimiento a la evolución que sufre el patrimonio del Servidor Público a efecto de detectar un posible enriquecimiento ilícito.

**III. Cuando se realicen transferencias de datos personales que requieran consentimiento, se deberá informar:**

**a) Las autoridades, poderes, entidades, órganos y organismos gubernamentales de los tres órdenes de gobierno y las personas físicas o morales a las que se transfieren los datos personales, y**

No se transmitirán datos personales a terceros por los cuales se requiera consentimiento, de acuerdo a lo establecido por los artículos 22 fracción II y 70 fracción II, de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados.

**b) Las finalidades de estas transferencias;**

No se transmitirán datos personales a terceros por los cuales se requiera consentimiento, de acuerdo a lo establecido por los artículos 22 fracción II y 70 fracción II, de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados.

**IV. Los mecanismos y medios disponibles para que el titular, en su caso, pueda manifestar su negativa para el tratamiento de sus datos personales para finalidades y transferencias de datos personales que requieren el consentimiento del titular, y**

Mediante la presentación del escrito ante la Unidad de Transparencia de este Instituto Electoral.

**V. El sitio donde se podrá consultar el aviso de privacidad integral.**

En el portal institucional del IECM <http://www.iecm.org.mx>

Todos los datos marcados con asterisco (\*) son obligatorios y sin ellos no podrá completar el trámite para la declaración de situación patrimonial, excepto en los apartados que Usted indique "NO APLICA".

El responsable del Sistema de Datos Personales es el Dr. Francisco Calvario Guzmán, Titular de la Contraloría Interna del Instituto Electoral de la Ciudad de México y la dirección donde podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición así como la revocación del consentimiento es: Huizaches #25, Colonia Rancho los Colorines, Demarcación Tlalpan, Código Postal 14336, Ciudad de México. La o el titular de los datos podrá dirigirse al Instituto de Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales de la Ciudad de México, donde recibirá asesoría sobre los derechos que titula la Ley de Protección de Datos Personales del Distrito Federal al teléfono 56-36-46-36, correo electrónico: [datos.personales@infodf.org.mx](mailto:datos.personales@infodf.org.mx).

**FECHA DE ELABORACIÓN**

CIUDAD DE MÉXICO, A \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE 20\_\_\_\_\_.

**PROTESTO LO NECESARIO**

NOMBRE

FIRMA

DECLARANTE