

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 INTERNA DEL INSTITUTO ELECTORAL 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 MES AÑO AL 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

 %

V. 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:

Empty space for describing main activities.

11. OBSERVACIONES Y ACLARACIONES: *

NO APLICA

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

Empty space for observations and clarifications.

FIRMA: _____

**12. PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES
AVISO DE PRIVACIDAD SIMPLIFICADO**

El Instituto Electoral de la Ciudad de México (IECM), a través de la Contraloría Interna, es el responsable de los datos personales que nos proporcione, los cuales serán protegidos en el Sistema de Registro y Resguardo de Declaraciones Patrimoniales y de Intereses del Instituto Electoral.

México para la investigación de quejas y denuncias por presuntas violaciones a los derechos humanos; el Instituto de Transparencia, Acceso a la Información Pública, Protección de Datos Personales y Rendición de Cuentas de la Ciudad de México para la sustanciación de los Recurso de Revisión, Recurso de Inconformidad, denuncias y el procedimiento para determinar el presunto incumplimiento a la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados de la Ciudad de México, la Auditoría Superior de la Ciudad de México para el ejercicio de sus funciones de fiscalización, Órganos Jurisdiccionales locales y federales para la sustanciación de los procesos jurisdiccionales tramitados ante ellos, en el ámbito de sus atribuciones, de los cuales no se requiere el consentimiento del titular, al tener facultad para ello.

Este Sistema de Datos Personales no cuenta con Encargados, ni con Despacho de Auditores Externos encargados del ejercicio de las funciones de fiscalización.

Usted podrá manifestar la negativa al tratamiento de sus datos personales directamente ante la Unidad de Transparencia del Instituto Electoral, ubicada en la Calle de Huizaches No. 25, Colonia Rancho los Colorines, Planta Baja, Alcaldía Tlalpan, C.P. 14386, Ciudad de México. con número telefónico 54833800 a la extensión 4725, o bien a través de la Plataforma Nacional de Transparencia <http://www.plataformadetransparencia.org.mx/> o en el correo electrónico unidad.transparencia@iecm.mx.

Para conocer el Aviso de Privacidad Integral puede acudir directamente a la Unidad de Transparencia del Instituto Electoral o Ingresar al Sitio de Internet: <https://www.iecm.mx/proteccion-de-datos-personales/>.

Fecha de última actualización: 29 de julio de 2022.

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".

FECHA DE ELABORACIÓN

CIUDAD DE MÉXICO, A _____ DE _____ DE 20_____.

PROTESTO LO NECESARIO

NOMBRE

DECLARANTE

FIRMA