



<b>EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE INICIA:</b> <input style="width: 95%; height: 30px; border: none; border-bottom: 1px solid black;" type="text"/>		<b>FECHA DE INICIO DEL ENCARGO</b>			<b>NO APLICA</b> <input style="width: 50px; height: 25px; border: none; border-bottom: 1px solid black;" type="text"/>	
		DÍA	MES	AÑO		
<b>ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: (INDICAR LA UNIDAD ADMINISTRATIVA DEL IECM QUE CORRESPONDA)</b> <input style="width: 99%; height: 30px; border: none; border-bottom: 1px solid black;" type="text"/>						
<b>DOMICILIO DEL LUGAR DE TRABAJO: (CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR)</b> <input style="width: 99%; height: 30px; border: none; border-bottom: 1px solid black;" type="text"/>						
<b>COLONIA:</b> <input style="width: 95%; height: 30px; border: none; border-bottom: 1px solid black;" type="text"/>					<b>CÓDIGO POSTAL</b> <input style="width: 40px; height: 30px; border: none; border-bottom: 1px solid black;" type="text"/>	
<b>DEMARCACIÓN:</b> <input style="width: 300px; height: 30px; border: none; border-bottom: 1px solid black;" type="text"/>	<b>CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL:</b> <input style="width: 300px; height: 30px; border: none; border-bottom: 1px solid black;" type="text"/>		<b>EXTENSIÓN:</b> <input style="width: 60px; height: 30px; border: none; border-bottom: 1px solid black;" type="text"/>	<b>TELÉFONO DIRECTO:</b> <input style="width: 100px; height: 30px; border: none; border-bottom: 1px solid black;" type="text"/>		
<b>¿ESTÁ CONTRATADA O CONTRATADO BAJO EL RÉGIMEN DE HONORARIOS?</b>					<input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="checkbox"/> SI	<input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="checkbox"/> NO

<b>FECHA Y TIPO DE LA ÚLTIMA DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL PRESENTADA ANTE LA CONTRALORÍA INTERNA DEL INSTITUTO ELECTORAL DE LA CIUDAD DE MÉXICO</b>		<b>FECHA DE INICIO DEL ENCARGO</b>			<b>NO APLICA</b> <input style="width: 50px; height: 25px; border: none; border-bottom: 1px solid black;" type="text"/>
		DÍA	MES	AÑO	
<input style="width: 40px; height: 25px; border: 1px solid black;" type="checkbox"/> INICIAL	<input style="width: 40px; height: 25px; border: 1px solid black;" type="checkbox"/> CONCLUSIÓN	<input style="width: 40px; height: 25px; border: 1px solid black;" type="checkbox"/> ANUAL			

<b>ÚLTIMO ENCARGO QUE DESEMPEÑÓ:</b>	<input style="width: 95%; height: 30px; border: none; border-bottom: 1px solid black;" type="text"/>	<b>NO APLICA</b> <input style="width: 50px; height: 25px; border: none; border-bottom: 1px solid black;" type="text"/>		
<b>NOMBRE DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD:</b>	<input style="width: 99%; height: 30px; border: none; border-bottom: 1px solid black;" type="text"/>			
<b>ÁREA DE ADSCRIPCIÓN:</b>	<input style="width: 99%; height: 30px; border: none; border-bottom: 1px solid black;" type="text"/>			
<b>FECHA DE CONCLUSIÓN DEL ENCARGO:</b>	<input style="width: 100px; height: 30px; border: none; border-bottom: 1px solid black;" type="text"/>			
	DÍA	MES	AÑO	
<b>¿ESTÁ CONTRATADA O CONTRATADO BAJO EL RÉGIMEN DE HONORARIOS?</b>			<input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="checkbox"/> SI	<input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="checkbox"/> NO

## 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, 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 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 CONYUGE 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, 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 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) .....

\$

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			1.- DECLARANTE. 2.- CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES 3.- DECLARANTE Y CÓNYUGE 4.- OTROS
<div></div>			<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>
<div></div>			<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>
<div></div>			<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>
<div></div>			<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>

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

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="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<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="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<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="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 .

5.3 INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES DE QUIEN DECLARA, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS.. (SALDO AL DÍA DE LA ELABORACIÓN DE LA PRESENTE DECLARACIÓN.)

NO APLICA

TIPO DE INVERSIÓN*		NÚMEROS DE CUENTA O CONTRATOS	INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL	SALDO	TITULAR
1.- BANCARIA (CUENTAS DE AHORRO, CHEQUES O MAESTRAS, DEPÓSITOS A PLAZOS, ETC.)					1.- DECLARANTE.
2.- VALORES BURSÁTILES (ACCIONES Y DERIVADOS, BONOS GUBERNAMENTALES, ACEPTACIONES BANCARIAS, PAPEL COMERCIAL, ETC.)					2.- CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES.
3.- FONDOS DE INVERSIÓN (SOCIEDADES DE INVERSIÓN, FIDEICOMISOS, ETC.)					3.-DECLARANTE Y CÓNYUGE.
4.- ORGANIZACIONES PRIVADAS (EMPRESAS, NEGOCIOS, ACCIONES, CAJAS DE AHORRO, ETC.)					4.- OTROS.
5.- POSESIÓN DE MONEDA Y METALES (CENTENARIOS, ONZAS TROY, DIVISAS, ETC.)					
6.- OTROS (INVERSIONES FINANCIERAS EN EL EXTRANJERO, SEGUROS CAPITALIZABLES, ETC.)					
<div></div>	(ESPECIFIQUE TIPO DE INVERSIÓN)			<div></div>	<div></div>
<div></div>	(ESPECIFIQUE TIPO DE INVERSIÓN)			<div></div>	<div></div>
<div></div>	(ESPECIFIQUE TIPO DE INVERSIÓN)			<div></div>	<div></div>
<div></div>	(ESPECIFIQUE TIPO DE INVERSIÓN)			<div></div>	<div></div>

\* INVERSIONES.- ANOTE TODAS LAS CUENTAS, AÚN CON SALDO EN CEROS.

5.4 GRAVÁMENES DE QUIEN DECLARA, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS.

NO APLICA

TIPO DE OPERACIÓN		NÚMERO DE CUENTA	INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL	SALDO	TITULAR
1.- GRAVÁMENES (CRÉDITOS HIPOTECARIOS Y EMBARGOS).					1.-DECLARANTE
2.- ADEUDOS (COMPRAS A CRÉDITO, TARJETAS DE CRÉDITO, TARJETAS DEPARTAMENTALES Y PRÉSTAMOS PERSONALES).					2.-CONYUGE Y/O DEPENDIENTES.
3.- OTROS					3.-DECLARANTE Y CÓNYUGE.
					4.-OTROS.
<div></div>	(ESPECIFIQUE)			<div></div>	<div></div>
<div></div>	(ESPECIFIQUE)			<div></div>	<div></div>
<div></div>	(ESPECIFIQUE)			<div></div>	<div></div>
<div></div>	(ESPECIFIQUE)			<div></div>	<div></div>
<div></div>	(ESPECIFIQUE)			<div></div>	<div></div>

6. GASTOS CORRIENTES MENSUALES REALIZADOS POR QUIEN DECLARA, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS. \*

NO APLICA

TIPO	ESPECIFIQUE	VALOR DE OPERACIÓN (APROXIMADO)	EROGADOR
1.- MÉDICOS 2.- ESCOLARES 3.- SEGUROS 4.- SERVICIOS 5.- ALIMENTACIÓN 6.- OTROS			1.- DECLARANTE 2.- CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES 3.- DECLARANTE Y CÓNYUGE 4.- OTRO
<div></div>		<div></div>	<div></div>
<div></div>		<div></div>	<div></div>
<div></div>		<div></div>	<div></div>
<div></div>		<div></div>	<div></div>
<div></div>		<div></div>	<div></div>

7. DATOS DEL O DE LA CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS. \*

NO APLICA

NOMBRE	EDAD	SEXO	PARENTESCO (AFINIDAD, CONSANGUINIDAD O CIVIL)	DOMICILIO (SOLO EN CASO DE QUE SEA DIFERENTE DE QUIEN DECLARA)

**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)

---



**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 PARTICIACIÓN 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)

\_\_\_\_\_

**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:

**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 del tratamiento de los datos personales que nos proporcione, los cuales serán protegidos en el Sistema de Registro Patrimonial y Conflicto de Intereses.

Los datos personales que recabemos serán utilizados con la finalidad siguiente: dar seguimiento a la evolución que sufre el patrimonio del servidor público a efecto de detectar un posible enriquecimiento ilícito y podrán ser transferidos a la Comisión de Derechos Humanos de la Ciudad de 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 Recursos 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, Órganos de Control para la realización de auditorías o realización de investigaciones por presuntas faltas administrativas, 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 la facultad legal 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 IECM, ubicada en la Calle de Huizaches No. 25, Rancho los Colorines, Planta Baja, Tlalpan, C. P. 14386, Ciudad de México, con número telefónico 55 5483 3800 ext.4727, y al correo electrónico [unidad.transparencia@iecm.mx](mailto:unidad.transparencia@iecm.mx).

Para conocer el Aviso de privacidad Integral, puede acudir directamente a la Unidad de Transparencia o ingresar al Sitio de Internet: <https://www.iecm.mx/proteccion-de-datospersonales/>

Fecha de última actualización: 20 de enero de 2025

**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

FIRMA

DECLARANTE