



CONTRALORÍA INTERNA

DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL INICIAL Y DE INTERESES

TIPO	TIEMPO Y FORMA	<input type="checkbox"/>
	EXTEMPORANEA	<input type="checkbox"/>

C. CONTRALOR INTERNO DEL HONORABLE CONGRESO DEL ESTADO DE OAXACA

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD Y EN CUMPLIMIENTO A LO DISPUESTO POR LOS ARTÍCULOS 230 FRACCIÓN I DEL CÓDIGO PENAL PARA EL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE OAXACA; 1, 3 FRACCIONES VI, VIII Y XXV, 4, FRACCIONES I Y II, 32, 33 FRACCIÓN I, 46, 47 Y 48 DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS; 1, 3 FRACCIONES VI, IX, XIII, 4, FRACCIONES I Y II, 6, 7, 8 FRACCIÓN II, 30, 31 FRACCIÓN I Y 33 DE LA LEY DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS DEL ESTADO Y MUNICIPIOS DE OAXACA; ARTÍCULOS PRIMERO Y SEGUNDO DEL ACUERDO EMITIDO POR EL COMITÉ COORDINADOR DEL SISTEMA NACIONAL ANTICORRUPCIÓN, PUBLICADO EN EL DIARIO OFICIAL DE LA FEDERACIÓN EL 14 DE JULIO DE 2017, PRESENTO A USTED MI **DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL INICIAL Y DE INTERESES** EN LOS TÉRMINOS SIGUIENTES:

A.- DATOS GENERALES DEL DECLARANTE:

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN (CURP)	REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES		
NOMBRE (S)	APELLIDO PATERNO		
DOMICILIO PARTICULAR, CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR (DOMICILIO ACTUAL)			
COLONIA	MUNICIPIO O DELEGACIÓN		
ENTIDAD FEDERATIVA	CIUDAD	CÓDIGO POSTAL	MARQUE CON UNA X
ESTADO CIVIL	LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO	NACIONALIDAD	<input type="checkbox"/> MUJER
TELÉFONO PARTICULAR CON LADA	CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL	CORREO ELECTRÓNICO LABORAL	<input type="checkbox"/> HOMBRE

DESEA QUE SU DECLARACIÓN SEA:

PÚBLICA

CONFIDENCIAL

ÁREA EXCLUSIVA PARA USO DE LA CONTRALORÍA INTERNA

FECHA DE RECEPCIÓN

Día	Mes	Año

HORA DE RECEPCIÓN

--

SELLO DE RECEPCIÓN

B.- DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

NINGUNO

a).- ESCOLARIDAD (MARQUE CON UNA X)

GRADO MÁXIMO DE ESTUDIOS:

PRIMARIA

SECUNDARIA

BACHILLERATO

CARRERA TÉCNICA O COMERCIAL

LICENCIATURA

MAESTRÍA

DOCTORADO

POSGRADO

DIPLOMADO

Requisitar la siguiente información solo en caso de contar con Licenciatura, Maestría, Doctorado, Posgrado, Diplomado (marque con una X):

ESTATUS: CURSANDO

PASANTE

TITULADO

TRUNCO

INSTITUCIÓN EDUCATIVA:

NOMBRE DE LA CARRERA O PROFESIÓN:

NÚMERO DE CÉDULA PROFESIONAL:

OTROS ESTUDIOS ACADEMICOS REALIZADOS:

INSTITUCIÓN EDUCATIVA:

NOMBRE DE LA CARRERA O PROFESIÓN:

NÚMERO DE CÉDULA PROFESIONAL:

ESTATUS: CURSANDO

PASANTE

TITULADO

b).- EXPERIENCIA LABORAL DEL DECLARANTE

NINGUNO

Incorporar al menos los tres últimos empleos, sin considerar el actual

SECTOR: PÚBLICO

PRIVADO

SOCIAL

ÁMBITO: FEDERAL

ESTATAL

MUNICIPAL

PODER: EJECUTIVO

LEGISLATIVO

JUDICIAL

ORGANISMO AUTONOMO

INSTITUCIÓN:

1

UNIDAD ADMINISTRATIVA:

PUESTO O CARGO:

FECHA DE INGRESO

FECHA DE BAJA

Día	Mes	Año
-----	-----	-----

Día	Mes	Año
-----	-----	-----

FUNCIÓN PRINCIPAL:

CONTRALORÍA INTERNA

DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL INICIAL Y DE INTERESES

SECTOR: PÚBLICO PRIVADO SOCIAL ÁMBITO: FEDERAL ESTATAL MUNICIPAL

PODER: EJECUTIVO LEGISLATIVO JUDICIAL ORGANISMO AUTONOMO

INSTITUCIÓN: _____

2 UNIDAD ADMINISTRATIVA: _____

PUESTO O CARGO: _____

FECHA DE INGRESO FECHA DE BAJA

Día	Mes	Año	Día	Mes	Año	Día	Mes

FUNCIÓN PRINCIPAL: _____

SECTOR: PÚBLICO PRIVADO SOCIAL ÁMBITO: FEDERAL ESTATAL MUNICIPAL

PODER: EJECUTIVO LEGISLATIVO JUDICIAL ORGANISMO AUTONOMO

INSTITUCIÓN: _____

3 UNIDAD ADMINISTRATIVA: _____

PUESTO O CARGO: _____

FECHA DE INGRESO FECHA DE BAJA

Día	Mes	Año	Día	Mes	Año	Día	Mes

FUNCIÓN PRINCIPAL: _____

c).- PRINCIPALES RECONOCIMIENTOS OBTENIDOS CON MOTIVO DE EMPLEOS, CARGOS O COMISIONES ANTERIORES:

C.- HA SIDO SANCIONADO O INHABILITADO POR LA CONTRALORÍA U ORGANOS DE CONTROL INTERNO FEDERAL, ESTATAL O MUNICIPAL?

NO SI ESPECIFIQUE _____
 REQUISITAR EN CASO DE UNA RESPUESTA POSITIVA: FECHA DE LA SANCIÓN: / / TIEMPO DE DURACIÓN:
Día Mes Año
 ESTATUS: _____

D.- SERVICIO PUBLICO POR:

- a) INGRESO AL SERVICIO PUBLICO POR PRIMERA VEZ
- b) REINGRESO AL SERVICIO PUBLICO DESPUES DE 60 DIAS NATURALES DE LA CONCLUSION DE SU ULTIMO ENCARGO

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

PODER LEGISLATIVO, MUNICIPIO U ORGANISMO		NOMBRE DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN	
_____		_____	
AREA DE ADSCRIPCIÓN	REMUNERACIÓN MENSUAL NETA	TIPO DE RELACIÓN LABORAL	NIVEL
_____	_____	_____	_____
DOMICILIO DEL LUGAR DE TRABAJO: CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR, OFICINA O PISO			COLONIA
_____			_____
MUNICIPIO O DELEGACIÓN		TELÉFONO OFICIAL	FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL CARGO
_____		_____	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>
		<small>Día Mes Año</small>	

DESCRIBA LAS PRINCIPALES FUNCIONES QUE REALIZA EN SU EMPLEO, CARGO O COMISIÓN:

F.- INFORMACIÓN PATRIMONIAL

1.- INGRESOS MENSUALES NETOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA(O) Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (REQUISITE CANTIDADES LIBRES DE RETENCIONES Y SIN CENTAVOS)

<p>1.1. REMUNERACIÓN MENSUAL NETA DEL DECLARANTE POR EL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE INICIA: (ANOTE LA SUMA DE SUELDOS, SALARIOS, COMPENSACIONES, BONOS, AGUINALDOS Y OTRAS PRESTACIONES)</p>	\$	
<p>1.2. OTROS INGRESOS MENSUALES NETOS DEL DECLARANTE</p>		
<p>I POR ACTIVIDADES EMPRESARIALES: (ANOTE LA SUMA DE LOS INGRESOS POR ACTIVIDADES COMERCIALES, INDUSTRIALES, AGRÍCOLAS, GANADERAS, DE PESCA O SILVÍCOLAS.)</p>		
<p>ESPECIFIQUE (NOMBRE O RAZÓN SOCIAL Y TIPO DE NEGOCIO)</p>		
<p>II POR SERVICIOS PROFESIONALES, PARTICIPACIÓN EN CONSEJOS, CONSULTORÍAS O ASESORÍAS:</p>		
<p>ESPECIFIQUE</p>		
<p>III POR ENAJENACIÓN DE BIENES MUEBLES (VENTA DE VEHÍCULOS, COMPUTADORAS, ETC.)</p>		
<p>ESPECIFIQUE</p>		
<p>IV POR ENAJENACIÓN DE BIENES INMUEBLES (VENTA DE CASAS, TERRENOS, ETC.)</p>		
<p>ESPECIFIQUE</p>		
<p>V POR ACTIVIDAD FINANCIERA (RENDIMIENTOS BANCARIOS Y DE VALORES, PRÉSTAMOS HIPOTECARIOS, ETC.):</p>		
<p>ESPECIFIQUE</p>		
<p>VI OTROS: (ARRENDAMIENTOS, DIVIDENDOS, REGALÍAS, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, HERENCIAS, ETC.)</p>		
<p>ESPECIFIQUE</p>		
<p>A.- INGRESOS MENSUALES NETOS DEL DECLARANTE:</p>		-
<p>B.- INGRESOS MENSUALES NETOS DEL CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO, Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS</p>		
<p>ESPECIFIQUE</p>		
<p>C.- TOTAL DE INGRESOS MENSUALES NETOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS:</p>	<p>SUMA DE A Y B</p>	-

¿TE DESEMPEÑASTE COMO SERVIDOR PÚBLICO OBLIGADO A PRESENTAR DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR?

SI NO **SI LA RESPUESTA ES AFIRMATIVA INDICA EL PERIODO Y LOS INGRESOS ANUALES NETOS OBTENIDOS EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR.**

_____|_____|_____| al ____|_____|_____|
 Día Mes Año Día Mes Año

1.- INGRESOS ANUALES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA(O) Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS
 (REQUISITE CANTIDADES LIBRES DE RETENCIONES Y SIN CENTAVOS)

1.1. REMUNERACIÓN ANUAL NETA DEL DECLARANTE POR EL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN:
 (ANOTE LA SUMA DE SUELDOS, SALARIOS, COMPENSACIONES, BONOS, AGUINALDOS Y OTRAS PRESTACIONES) \$ _____

1.2. OTROS INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE

I POR ACTIVIDADES EMPRESARIALES:
 (ANOTE LA SUMA DE LOS INGRESOS POR ACTIVIDADES COMERCIALES, INDUSTRIALES, AGRÍCOLAS, GANADERAS, DE PESCA O SILVÍCOLAS.) _____

ESPECIFIQUE NOMBRE O RAZÓN SOCIAL Y TIPO DE NOGOCIO _____

II POR SERVICIOS PROFESIONALES, PARTICIPACIÓN EN CONSEJOS, CONSULTORÍAS O ASESORÍAS:
 ESPECIFIQUE _____

III POR ENAJENACIÓN DE BIENES MUEBLES (VENTA DE VEHÍCULOS, COMPUTADORAS, ETC.)
 ESPECIFIQUE _____

IV POR ENAJENACIÓN DE BIENES INMUEBLES (VENTA DE CASAS, TERRENOS, ETC.)
 ESPECIFIQUE _____

V POR ACTIVIDAD FINANCIERA (RENDIMIENTOS BANCARIOS Y DE VALORES, PRÉSTAMOS HIPOTECARIOS, ETC.):
 ESPECIFIQUE _____

VI OTROS:
 (ARRENDAMIENTOS, DIVIDENDOS, REGALÍAS, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, HERENCIAS, ETC.)
 ESPECIFIQUE _____

A.- INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE: _____ - _____

B.- INGRESOS ANUALES NETOS DEL CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO, Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS
 ESPECIFIQUE _____

C.- TOTAL DE INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS: **SUMA DE A Y B** \$ _____ - _____

CONTRALORÍA INTERNA

DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL INICIAL Y DE INTERESES

2.- BIENES MUEBLES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA, CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS.

NINGUNO

EN LAS COLUMNAS ANOTE EL NÚMERO QUE CORRESPONDA

TITULAR	DESCRIPCIÓN DE LOS BIENES MUEBLES	FORMA DE OPERACIÓN	TIPO DE OPERACIÓN	FECHA DE OPERACIÓN	VALOR DEL BIEN AL MOMENTO DE LA OPERACIÓN \$ (SIN CENTAVOS)
1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE 3. MANCOMUNADO 4. CONCUBINA 5. OTROS (ESPECIFIQUE)	1. MENAJE DE CASA (APARATOS ELECTRONICOS, MUEBLES Y ACCESORIOS DE CASA) 2. VEHICULOS, AERONAVES Y EMBARCACIONES (MARCA, MODELO, PLACAS, No. DE SERIE) 3. JOYAS 4. OBRAS DE ARTE Y COLECCIONES 5. OTROS (ESPECIFICAR)	1. CONTADO 2. CRÉDITO 3. DONACIÓN 4. HERENCIA 5. OTRA	1. ADQUISICIÓN (COMPRA) 2. ENAJENACIÓN (VENTA)		

3.- BIENES INMUEBLES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA, CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS.

NINGUNO

EN LAS COLUMNAS ANOTE EL NÚMERO QUE CORRESPONDA

TIPO DE BIEN	TITULAR	UBICACIÓN	SUPERFICIE		FORMA DE OPERACIÓN	TIPO DE OPERACIÓN	FECHA DE OPERACIÓN	VALOR DEL INMUEBLE <small>Tratándose de adquisición anotar el valor indicado en la escritura pública (No actualizar)</small>
			TERRENO M2	CONSTRUC- CIÓN M2				
1. CASA 2. DEPTO. 3. LOCAL 4. TERRENO 5. OTROS ESPECIFIQUE	1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE 3. MANCOMUNADO 4. CONCUBINA 5. OTROS (ESPECIFIQUE)	CALLE, NUMERO EXTERIOR, INTERIOR COLONIA, MUNICIPIO, ESTADO, PAÍS			1. CONTADO 2. CRÉDITO 3. DONACIÓN 4. HERENCIA 5. OTRO ESPECIFIQUE	1. ADQUISICIÓN 2. VENTA 3. AMPLIACIÓN 4. CONSTRUCCIÓN 5. REMODELACIÓN	DD/MM/AA	

CONTRALORÍA INTERNA

DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL INICIAL Y DE INTERESES

4.- INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS.

NINGUNO

TIPO INVERSIÓN: CUENTAS BANCARIAS, INVERSIONES FINANCIERAS Y/U OTRO TIPO DE VALORES:

- 1 BANCARIAS (CUENTAS DE AHORRO, DE NÓMINA, DE CHEQUES, MAESTRAS, DEPÓSITOS A PLAZO FIJO Y OTROS)
- 2 VALORES BURSÁTILES (ACCIONES Y DERIVADOS, BONOS GUBERNAMENTALES, ACEPTACIONES BANCARIAS, PAPEL COMERCIAL Y OTROS)
- 3 FONDOS DE INVERSIÓN (SOCIEDAD DE INVERSIÓN, FIDEICOMISOS Y OTROS)
- 4 ORGANIZACIONES PRIVADAS (EMPRESAS, NEGOCIOS, ACCIONES, CAJAS DE AHORRO Y OTROS)
- 5 POSESIÓN DE MONEDAS Y METALES (CENTENARIOS, ONZAS TROY, MONEDAS, DIVISAS Y OTROS)
- 6 OTROS

EN LAS COLUMNAS ANOTE EL NÚMERO QUE CORRESPONDA

TITULAR	TIPO DE INVERSIÓN (ESPECIFIQUE)	NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO	INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL	SALDO A LA FECHA DE INICIAR EL CARGO \$(SIN CENTAVOS)
1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE 3. MANCOMUNADO 4. CONCUBINA (O) 5. OTROS (ESPECIFIQUE)				

5.- GRAVÁMENES O ADEUDOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

NINGUNO

TITULAR	TIPO DE GRAVÁMEN O ADEUDO	NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO	INSTITUCIÓN, RAZÓN SOCIAL O ACREEDOR	MONTO ORIGINAL DEL ADEUDO	FECHA DE OPERACIÓN	SALDO A LA FECHA DE INICIAR EL CARGO \$ (SIN CENTAVOS)	PLAZO
1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE 3. MANCOMUNADO 4. CONCUBINA (O) 5. OTROS (ESP)	1. CRÉDITOS HIPOTECARIOS 2. PRÉSTAMOS PERSONALES 3. TARJETAS DE CRÉDITO 4. COMPRAS A CRÉDITO 5. OTROS (ESPECIFIQUE)						

G.- DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS.

NINGUNO

PUESTO, CARGO, COMISION, ACTIVIDADES O PODERES QUE ACTUALMENTE DESEMPEÑA EL DECLARANTE, CONYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS EN DEPENDENCIAS GUBERNAMENTALES, INSTITUCIONES, ASOCIACIONES, SOCIEDADES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTROPICAS Y/O CONSULTORIA, QUE EL DECLARANTE PUEDA O NO RECIBIR REMUNERACION POR ESTA PARTICIPACION.

NOMBRE DE LA ENTIDAD

(DEPENDENCIAS GUBERNAMENTALES, INSTITUCIONES, ASOCIACIONES, SOCIEDADES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTRÓPICAS Y/O CONSULTORIA)

UBICACIÓN (Ciudad, población, calle, número exterior e interior, colonia)

NATURALEZA DEL VÍNCULO

SOCIO COLABORADOR OTRO

ESPECIFICAR:

ANTIGÜEDAD DEL VÍNCULO (años)

FRECUENCIA ANUAL

3 OCASIONES 4 A 7 OCASIONES 8 A 11 OCASIONES

MENSUALMENTE OCASIONALMENTE OTRO

ESPECIFIQUE:

CONTRALORÍA INTERNA

DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL INICIAL Y DE INTERESES

PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN

SI ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO
 DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO

NO

TIPO DE PERSONA JURÍDICA

1. INSTITUCIONES DE DERECHO PÚBLICO 5. SINDICATO

2. SOCIEDADES O ASOCIACIONES DE DERECHO PRIVADO 6. JUNTA DE VECINOS U OTRA ORGANIZACIÓN COMUNITARIA

3. FUNDACIÓN 7. IGLESIA O ENTIDAD RELIGIOSA

4. ASOCIACIÓN GREMLIAL 8. OTRA (ESPECIFIQUE)

TIPO DE COLABORACIÓN O APORTE

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

OBSERVACIONES Y ACLARACIONES DE LA DECLARACION DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERESES:

H.- DATOS DEL CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

NOMBRE(S) Y APELLIDOS	EDAD	SEXO	PARENTESCO	¿HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE?		EN EL CASO DE NO HABITAR EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE INDIQUE CALLE, NUM. EXTERIOR E INTERIOR, LOCALIDAD, COLONIA, MUNICIPIO, ENTIDAD FEDERATIVA, PAIS Y CODIGO POSTAL
				SI	NO	

EN EL CASO DE QUE EL CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS, SE HAYAN DESEMPEÑADO EN LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA, INDIQUE DEPENDENCIA O ENTIDAD EN LA QUE LABORÓ Y EL PERIODO:

NOMBRE DEL CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS: DEPENDENCIA O ENTIDAD EN LA QUE LABORÓ:

PERIODO: al
Día Mes Año Día Mes Año

I.- OBSERVACIONES Y ACLARACIONES.

(Ocupe este espacio para anotar las observaciones que considere pertinentes realizar sobre cualquier asunto relativo a su patrimonio, con la finalidad de evitar dudas y confusiones en su situación patrimonial. También puede realizar sugerencias y/o comentarios).

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD REITERO QUE LA INFORMACIÓN VERTIDA EN ESTA DECLARACIÓN ES VERAZ, DE CONFORMIDAD CON LOS ARTÍCULOS 230 FRACCIÓN I DEL CÓDIGO PENAL PARA EL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE OAXACA; 1, 3 FRACCIONES VI, VIII Y XXV, 4, FRACCIONES I Y II, 32.33 FRACCIÓN I, 46, 47 Y 48 DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS; 1, 3 FRACCIONES VI, IX, XIII, 4, FRACCIONES I Y II, 6, 7, 8 FRACCIÓN II, 30, 31 FRACCIÓN I Y 33 DE LA LEY DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS DEL ESTADO Y MUNICIPIOS DE OAXACA; ARTÍCULOS PRIMERO Y SEGUNDO DEL ACUERDO EMITIDO POR EL COMITÉ COORDINADOR DEL SISTEMA NACIONAL ANTICORRUPCIÓN, PUBLICADO EN EL DIARIO OFICIAL DE LA FEDERACIÓN EL 14 DE JULIO DE 2017.

PROTESTO LO NECESARIO

FECHA DE ELABORACIÓN

DÍA	MES	AÑO

LUGAR

FIRMA DEL DECLARANTE