

IMPORTANTE

PREVIAMENTE AL LLENADO DEL FORMATO ES RECOMENDABLE LEER LO SIGUIENTE:

La recepción de la declaración de la Situación Patrimonial y la Declaración de Posible Conflicto de Interés debidamente requisitadas se efectuará exclusivamente por personal de Situación Patrimonial adscrito a la Visitaduría y Contraloría del Poder Judicial del Estado de Sonora, sito en Callejón Velasco #2 esquina con Allende, Colonia Centenario, C.P. 83260, Hermosillo Sonora.

Si usted labora fuera de la Capital del Estado, puede enviar su declaración por correo certificado, en este caso se considerará como fecha de presentación, el día en que la declaración se depositó en correo.

La fecha límite para dar cumplimiento de esta obligación es el día 31 de mayo el personal estará en esta oficina hasta las 11:59 A.M.

Para cualquier duda o declaración puede acudir a la oficina antes mencionada o bien llamar al teléfono (662) 217-4557, donde el personal lo atenderá de lunes a viernes en horario de 8:00 a 15:00 horas.

PUNTOS POR CONSIDERAR EN EL LLENADO DEL FORMATO DE DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

1. ¿CUÁNTOS TIPOS DE DECLARACIÓN EXISTEN Y CUANDO DEBEN PRESENTARSE?

Según el artículo 33 de la Ley Estatal de Responsabilidades señala que deberá presentarse las declaraciones de situación patrimonial y de intereses; y en su artículo 34 indica los siguientes plazos:

- I) **INICIAL:** Dentro de los 60 días naturales siguientes a la toma de posesión del cargo con motivo del:
 - a) Ingreso al servicio público por primera vez;
 - b) Reingreso al servicio público después de sesenta días naturales de la conclusión de su último cargo.
- II) **ANUAL:** Declaración de modificación durante el mes de mayo de cada año, salvo que en ese mismo año se hubiese presentado la declaración inicial.
- III) **FINAL:** Dentro de los 60 días naturales siguientes a la conclusión del cargo. Cuando existe cambio de dependencia o entidad del mismo orden de gobierno, solo se dará aviso y no es necesario presentar declaración de conclusión; si existe un cambio de distinto orden de gobierno se deberá llevar a cabo la declaración de conclusión en el orden de gobierno donde finaliza su cargo y presentar su declaración inicial en el orden de gobierno de su actual puesto.

2. ¿QUÉ SUCEDE SI EL SERVIDOR PÚBLICO NO PRESENTA LA DECLARACIÓN INICIAL, ANUAL Y FINAL, EN LOS PLAZOS CORRESPONDIENTES?

La Ley Estatal de Responsabilidades, determina en su artículo 34 que si transcurridos los plazos a que se refieren las fracciones I, II y III de este artículo, no se hubiese presentado la declaración correspondiente, sin causa justificada, se iniciará inmediatamente la investigación por presunta responsabilidad por la

comisión de las Faltas administrativas correspondientes y se requerirá por escrito al Declarante el cumplimiento de dicha obligación.

Tratándose de los supuestos previstos en las fracciones I y II de este artículo, en caso de que la omisión en la declaración continúe por un periodo de treinta días naturales siguientes a la fecha en que hubiere notificado el requerimiento al Declarante, se declarará que el nombramiento o contrato ha quedado sin efectos. Para el caso de omisión, sin causa justificada, en la presentación de la declaración a que se refiere la fracción III de este artículo, se inhabilitará al infractor de tres meses a un año.

3. ¿QUÉ SE DEBE REPORTAR EN LA DECLARACIÓN INICIAL, FINAL Y ANUAL?

En la declaración inicial y final se deberá reportar la situación patrimonial existente a la fecha en que se inicia o finaliza el cargo. Con respecto a la declaración anual, deberá manifestar las modificaciones realizadas al patrimonio comprendido entre el 1° de junio del año inmediato anterior al 30 de abril del año en que se presentará la declaración.

4. ¿QUÉ INGRESOS DEBE DECLARAR EL SERVIDOR PÚBLICO?

Cuando la declaración es **INICIAL** o **FINAL** deberá manifestar los **INGRESOS NETOS** que reciba mensualmente al iniciar o concluir su cargo según sea el caso; **NO INCLUIR AGUINALDO EN LA INICIAL Y FINAL.** En el caso de ser **ANUAL** deberá sumar **TODOS LOS INGRESOS** obtenidos durante el periodo del 1° de junio del año anterior al 30 de abril del año que presentará la declaración y dividir entre 11 para obtener el ingreso mensual promedio, o en su caso, entre el número de meses efectivamente trabajados.

5. ¿QUÉ ASPECTOS SE DEBEN TOMAR EN CUENTA AL MOMENTO DE REPORTAR EL GASTO MENSUAL PROMEDIO?

Sólo se deberá tomar en cuenta como gasto de vivienda el pago que se haga por el arrendamiento de un inmueble para uso habitacional. En el renglón pago o abono a pasivos, se deberá reportar el gasto total mensual promedio de todos los pasivos, y hacer un desglose de los mismos en el apartado de observaciones.

6. ¿QUÉ BIENES DEBEN SER DECLARADOS POR EL SERVIDOR PÚBLICO?

Todos los bienes muebles, vehículos e inmuebles que sean propiedad del declarante, cónyuge y/o dependientes económicos, así como los que, estando a nombre de otras personas, hayan sido adquiridos con una participación de los ingresos del declarante y los que se encuentren en copropiedad.

7. ¿QUÉ GRAVÁMENES DEBEN REPORTARSE?

Todos los gravámenes o adeudos que se tengan vigentes a la fecha de presentación de la declaración como son: créditos hipotecarios, préstamos personales, compras a crédito, embargos, tarjetas de crédito, etc.

8. ¿CÓMO REPORTAR LAS OBRAS DE CONSTRUCCIÓN, AMPLIACIÓN, Y/O REMODELACIÓN DE BIENES INMUEBLES?

Se especificará en el apartado de observaciones y aclaraciones el tipo de obra, superficie, fecha de terminación y costo. Si la obra no está concluida anotar la erogación realizada a la fecha.

9. ¿EN QUÉ CASOS SE RECOMIENDA UTILIZAR EL ESPACIO DE OBSERVACIONES Y ACLARACIÓN DEL FORMATO?

- A) Si se marca la opción OTROS en cualquiera de las casillas.
- B) Si es propietario(a) de algún o algunos bienes distintos a los especificados en el formato, que por su alto valor deba declarar.
- C) Si desea aclarar o ampliar la información sobre cualquier asunto relacionado a su patrimonio, así como cualquier sugerencia o comentario sobre el formato.

10. ¿QUÉ SUCEDE SI EL SERVIDOR PÚBLICO INCUMPLE CON SU DECLARACIÓN?

En el artículo 115 de la citada Ley, señala las siguientes sanciones administrativas:

- I. Suspensión del empleo, cargo o comisión;
- II. Destitución del empleo, cargo o comisión;
- III. Sanción económica; y
- IV. Inhabilitación temporal para desempeñar empleos, cargos o comisiones en el servicio público y para participar en adquisiciones, arrendamientos, servicios u

obras públicas.

11. ¿QUIÉNES SON LOS DEPENDIENTES ECONÓMICOS?

Son las personas, familiares o no, cuya manutención depende principalmente de los ingresos del servidor público.

12. ¿QUÉ REQUISITOS GENERALES DEBEN OBSERVARSE EN EL LLENADO DE LA DECLARACIÓN?

- Deberá ser llenado con máquina de escribir o con bolígrafo azul o negro, utilizando letras de molde mayúsculas.
- Para los espacios con casilla, utilizar solo una por cada letra o número.
- En ningún caso abreviar nombres ni apellidos, cuando las casillas de registro sean insuficientes, asentar la información completa en el apartado para observaciones y aclaraciones.
- Para el caso de mujeres casadas, anotar el nombre de soltera.
- En el caso de cifras monetarias, ocupar las casillas de manera que no sobre del lado derecho y anotar ceros en las restantes de lado izquierda para cancelar dichos espacios. **Deberán estar expresadas en pesos mexicanos y no utilizar centavos, solo cantidades enteras.**
- Los servidores públicos que perciban ingresos, adquieran bienes o realicen alguna operación consignada, en moneda de otro país; mencionar en el apartado de observaciones la denominación de esa moneda, su conversión en moneda nacional y el tipo de cambio aplicado.
- Si el espacio para declarar la situación patrimonial no es suficiente, podrá duplicar la hoja correspondiente, anexándola a la declaración.
- Si en alguna de las secciones del formato no se tiene algo que declarar marcar la opción **NINGUNO**, situada en la parte superior derecha de los puntos correspondientes.
- Al señalar sus bienes inmuebles no deje en **blanco** los espacios destinados para **fecha** y **valores**, si los desconoce, anote la fecha aproximada y el valor de adquisición estimado de los mismos.
- **Al presentar la declaración FINAL, deberá dejar en blanco los espacios relativos al cargo que desempeña y señalar los datos correspondientes al cargo que concluye.**
- No haga tachones ni enmendaduras, imprima otro formato en caso de error en el registro de los datos.
- Cerciorarse de que la declaración que se entregue esté debidamente firmada en original por declarante ya que sin la firma carece de validez.

NOTA: Este formato deberá ser llenado exclusivamente por el interesado ya que no se recibirán declaraciones que no cumplan con lo requisitado en este instructivo.

PODER JUDICIAL DEL ESTADO DE SONORA
VISITADURÍA JUDICIAL Y CONTRALORÍA DEL PODER JUDICIAL DEL ESTADO

DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS DEL PODER JUDICIAL

VISITADURÍA JUDICIAL Y CONTRALORÍA DEL PODER JUDICIAL DEL ESTADO: Bajo protesta de decir verdad presento a usted la declaración de mi Situación Patrimonial conforme a lo dispuesto en los artículos 156, 157, 158 de la Ley Orgánica del Poder Judicial del Estado de Sonora.

MARQUE CON UNA "X"
EL TIPO DE DECLARACIÓN

INICIAL
Llenar A y B

ANUAL
Llenar A, B y/o C

FINAL
Llenar A y C

NOTA: Si su declaración es de conclusión, tomará en cuenta el punto número 3 del instructivo.

1 DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL Y DEL PUESTO

A) DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL

Clave Única de Registro de Población <input style="width:100%; height:20px;" type="text"/>	Registro Federal de Contribuyentes <input style="width:100%; height:20px;" type="text"/>	-	Homo clave <input style="width:100%; height:20px;" type="text"/>	Fecha de Nacimiento <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:15%;"><input style="width:100%; height:20px;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td align="center">Día</td> <td align="center">Mes</td> <td align="center">Año</td> <td colspan="3"></td> </tr> </table>	<input style="width:100%; height:20px;" type="text"/>	Día	Mes	Año								
<input style="width:100%; height:20px;" type="text"/>	<input style="width:100%; height:20px;" type="text"/>	<input style="width:100%; height:20px;" type="text"/>	<input style="width:100%; height:20px;" type="text"/>	<input style="width:100%; height:20px;" type="text"/>	<input style="width:100%; height:20px;" type="text"/>											
Día	Mes	Año														
Apellido Paterno <input style="width:100%;" type="text"/>		Apellido Materno <input style="width:100%;" type="text"/>		Nombre(s) <input style="width:100%;" type="text"/>												
Sexo <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M		Estado Civil <input style="width:100%;" type="text"/>		Lugar de Nacimiento (Ciudad, Estado, País) <input style="width:100%;" type="text"/>												
Nacionalidad <input style="width:100%;" type="text"/>																
Domicilio particular (Calle y número) <input style="width:100%;" type="text"/> Entre <input style="width:100%;" type="text"/>																
Colonia <input style="width:100%;" type="text"/>		Municipio <input style="width:100%;" type="text"/>		Código Postal <input style="width:100%;" type="text"/>												
Teléfono <input style="width:100%;" type="text"/>		Correo Electrónico <input style="width:100%;" type="text"/>		Escolaridad <input style="width:100%;" type="text"/>												

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

INDIQUE SI ESTÁ BAJO EL RÉGIMEN DE HONORARIOS SI NO

B) CARGO QUE DESEMPEÑA

Dependencia o Entidad <input style="width:100%;" type="text"/>													
Oficina o Área de Adscripción <input style="width:100%;" type="text"/>													
Domicilio del Lugar de Trabajo <input style="width:100%;" type="text"/>													
Municipio <input style="width:100%;" type="text"/>	Localidad <input style="width:100%;" type="text"/>												
Fecha de Toma de Posesión del Cargo <input style="width:100%;" type="text"/>													
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:15%;"><input style="width:100%; height:20px;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td align="center">Día</td> <td align="center">Mes</td> <td align="center">Año</td> <td colspan="3"></td> </tr> </table>		<input style="width:100%; height:20px;" type="text"/>	Día	Mes	Año								
<input style="width:100%; height:20px;" type="text"/>	<input style="width:100%; height:20px;" type="text"/>	<input style="width:100%; height:20px;" type="text"/>	<input style="width:100%; height:20px;" type="text"/>	<input style="width:100%; height:20px;" type="text"/>	<input style="width:100%; height:20px;" type="text"/>								
Día	Mes	Año											
Teléfono Oficial <input style="width:100%;" type="text"/>	Correo Electrónico <input style="width:100%;" type="text"/>												

C) CARGO QUE CONCLUYE

Dependencia o Entidad <input style="width:100%;" type="text"/>	Fecha en que Concluye el Cargo <input style="width:100%;" type="text"/>												
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:15%;"><input style="width:100%; height:20px;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td align="center">Día</td> <td align="center">Mes</td> <td align="center">Año</td> <td colspan="3"></td> </tr> </table>		<input style="width:100%; height:20px;" type="text"/>	Día	Mes	Año								
<input style="width:100%; height:20px;" type="text"/>	<input style="width:100%; height:20px;" type="text"/>	<input style="width:100%; height:20px;" type="text"/>	<input style="width:100%; height:20px;" type="text"/>	<input style="width:100%; height:20px;" type="text"/>	<input style="width:100%; height:20px;" type="text"/>								
Día	Mes	Año											

2 INGRESOS MENSUALES

	Declarante	Cónyuge y/o Dependientes Económicos
1. Remuneración Mensual por el Cargo Público <small>(Anote la suma de sueldos, honorarios, compensaciones, aguinaldos y otras prestaciones)</small>	\$ _____	\$ _____
2. Otros ingresos		
a) Actividad Empresarial Propia <small>(Especifique en observaciones razón social y tipo de negocio)</small>	\$ _____	\$ _____
b) Por Arrendamientos <small>(Especifique en observaciones)</small>	\$ _____	\$ _____
c) Intereses sobre Inversiones	\$ _____	\$ _____
d) Negocios en Sociedad <small>(Especifique en observaciones)</small>	\$ _____	\$ _____
e) Ingresos por Venta de Activos <small>(Especifique en los puntos 8.1 y 8.2)</small>	\$ _____	\$ _____
f) Otros Ingresos <small>(Especifique en observaciones)</small>	\$ _____	\$ _____
Total Promedio Mensual	\$ _____	\$ _____

3 GASTO MENSUAL DEL DECLARANTE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

1. Vivienda (Renta, NO aplican pagos a créditos hipotecarios)	\$ _____
2. Alimentación	\$ _____
3. Vestido	\$ _____
4. Educación	\$ _____
5. Automóvil / Transportación	\$ _____
6. Servicios Públicos (Agua, luz, teléfono, gas, etc.)	\$ _____
7. Servicio Médico Particular	\$ _____
8. Diversión	\$ _____
9. Pago o Abono a Pasivos (Desglose en observaciones)	\$ _____
10. Otros (Especifique en observaciones)	\$ _____
Total Promedio Mensual	\$ _____

4. BIENES MUEBLES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS Situación actual si la declaración es inicial o final; en caso de ser anual, anotar las adquisiciones, donaciones, herencias recibidas durante el periodo del 1° de mayo del año anterior al 30 de abril del año en que se presenta la declaración. (En las columnas anote el número de clave que corresponda).

NINGUNO

Tipo de Bien 1. Vehículos 2. Mobiliario de Casa 3. Joyas 4. Obras de Arte 5. Colecciones 6. Otros <small>(especifique)</small>	Especificar Tipo de Bien	Forma de Adquisición 1. Contado 2. Crédito 3. Donación o Herencia* 4. Otro (Especifique en observaciones)	Fecha de Adquisición Día Mes Año	Valor de la Adquisición	Titular 1. Declarante 2. Cónyuge y/o Dependientes Económicos 3. Otro (Especifique en observaciones)
<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"/>		<input type="checkbox"/>	_____	\$ _____	<input type="checkbox"/>
			Total	\$ _____	

* Debe indicar en observaciones el nombre o razón social del donante o autor de la herencia, así como el instrumento jurídico que lo acredite.

5. BIENES INMUEBLES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS Situación actual si la declaración es inicial o final; en caso de ser anual, anotar las adquisiciones, donaciones, herencias recibidas durante el periodo del 1° de mayo del año anterior al 30 de abril del año en que se presenta la declaración. (En las columnas anote el número de clave que corresponda).

NINGUNO

Tipo de Bien 1. Casa 2. Departamento 3. Local 4. Terreno 5. Otros (especifique)	Ubicación Calle, número exterior e interior, Colonia, Municipio y Código Postal	Número de Inscripción en el Registro Público de la Propiedad y del Comercio	Superficie		Forma de Adquisición 1. Contado 2. Crédito 3. Donación o Herencia* 4. Otro (Especifique en observaciones)	Fecha de Adquisición Día Mes Año	Valor de la Adquisición	Valor Actual Estimado	Titular 1. Declarante 2. Cónyuge y/o Dependientes Económicos 3. Otro (Especifique en observaciones)
			Terreno m ²	Construcción m ²					
<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"/>
Total							\$ _____	\$ _____	

* Debe indicar en observaciones el nombre o razón social del donante o autor de la herencia, así como el número de la escritura.

6. INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (En las columnas anote el número de clave que corresponda).

NINGUNO

Tipo de Inversión 1. Bancaria (Cuenta de ahorros, cheques o maestra, depósitos a plazo y otros) 2. Valores Bursátiles (Acciones y derivados, bonos gubernamentales y otros) 3. Fondos de Inversión (Sociedades de inversión, fideicomisos y otros) 4. Organizaciones Privadas (Empresas, negocios, acciones, cajas de ahorro y otros) 5. En monedas y metales (Centenarios, onzas troy, moneda nacional, divisas y otros) 6. Otras inversiones financieras en el extranjero, seguros capitalizables, etc. (Especifique)	No. de Cuenta o Contrato	Institución o Razón Social	País donde se Localiza la Inversión	Saldo a la Fecha de esta Declaración	Titular 1. Declarante 2. Cónyuge y/o Dependientes Económicos 3. Otro (Especifique en observaciones)
<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"/>
Total				\$ _____	

7. GRAVÁMENES O ADEUDOS QUE AFECTEN AL PATRIMONIO DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

NINGUNO

En caso de tarjetas de crédito sólo llenar las columnas a), b), c), d), h), así como la i). (En las columnas anote el número de clave que corresponda).

a) Tipo de Gravamen o Adeudo	b) No. de Cuenta o Contrato	c) Institución Razón Social	d) País donde se Localiza el Gravamen o Adeudo	e) Plazo Años	f) Fecha del Otorgamiento del Gravamen o Adeudo	g) Monto Original del Gravamen	h) Saldo a la Fecha de esta Declaración	i) Titular
1. Créditos Hipotecarios 2. Préstamos Personales 3. Compras a Crédito 4. Embargos 5. Tarjetas de Crédito 6. Otros (especifique en observaciones)					Día Mes Año			1. Declarante 2. Cónyuge y/o Dependientes Económicos 3. Otro (Especifique en observaciones)
<input type="checkbox"/>				<input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>				<input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>				<input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>				<input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>				<input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>				<input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>				<input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>				<input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>				<input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
					Total	\$ <input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>

8. ¿VENDIÓ USTED, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS, VEHÍCULOS Y OTROS BIENES MUEBLES, INMUEBLES, VALORES, ACCIONES, PARTES SOCIALES U OTRO TIPO DE VALORES DURANTE EL PERIODO DEL 1° DE MAYO DEL AÑO ANTERIOR AL 30 DE ABRIL DEL AÑO EN QUE SE PRESENTA LA DECLARACIÓN?

SI NO (Si la respuesta es negativa, pasar al punto 9)

8.1. VENTA DE BIENES MUEBLES

(En las columnas anote el número de clave que corresponda).

NINGUNO

1. Vehículos 2. Mobiliario de Casa 3. Joyas 4. Obras de Arte 5. Colecciones 6. Otro (Especifique en observaciones)	Especifique el Tipo de Bien	Forma de Venta	Fecha de Venta	Valor de Venta
		1. Contado 2. Crédito 3. Donación 4. Otro (Especifique en observaciones)	Día Mes Año	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>
			Total	\$ <input type="text"/>

PODER JUDICIAL DEL ESTADO DE SONORA
VISITADURÍA JUDICIAL Y CONTRALORÍA DEL PODER JUDICIAL DEL ESTADO

PARTICIPACIONES ECONÓMICAS O FINANCIERAS DEL DECLARANTE

Esta sección se refiere a participaciones económicas o financieras, así como aquellos convenios, contratos, compromisos o acuerdos con un valor económico presente o futuro que el declarante tenga con personas físicas o morales y que podrían ser percibidos o susceptibles de un conflicto de interés y que no pueden ser incluidos en alguna de las secciones anteriores.

De no encontrarse en ninguno de los supuestos, marcar la siguiente casilla y omitir las posteriores casillas:

NINGUNO

De tener alguna participación en alguno de los supuestos referidos, deberá ingresar los siguientes datos:

Nombre de la empresa, sociedad o persona física:

Ubicación:

Ciudad o Población:	Entidad Federativa:	País:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Fecha de la constitución de la sociedad:

Día	Mes	Año
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Inscripción en el Registro Público de la propiedad, en su caso:

Sector o industria, en su caso:

(Industria, comercio, construcción, servicio):

Tipo de participación o contrato:

Porcentaje de participación en el capital	Partes sociales	Trabajo	Provisión de servicios	Provisión de bienes muebles	Provisión de bienes inmuebles	Otra (Especifique)

Inicio de participación o del contrato o convenio, en su caso:

Antes del servicio público Durante el servicio público

Tipo de sociedad:

Sociedad anónima	Sociedad Civil	Asociación Civil	Otro (Especifique)

Antigüedad en la participación:

Años

Actualmente la persona física o moral con la que usted participa económica o financieramente cuenta con algún tipo de contrato o relación con alguna instancia ente gubernamental:

Sí Especifique _____ No

Proporcione la información complementaria que considere pertinente declarar sobre cualquier asunto relativo a su patrimonio, sin omitir la que es solicitada expresamente, a fin de evitar dudas o conclusiones acerca de su declaración patrimonial.

Observaciones:

La anterior información se refiere al declarante, así como, en su caso a su cónyuge, concubina, concubinario o dependientes económicos.

PODER JUDICIAL DEL ESTADO DE SONORA
VISITADURÍA JUDICIAL Y CONTRALORÍA DEL PODER JUDICIAL DEL ESTADO

DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS DEL PODER JUDICIAL

DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

Esta declaración deberá hacerse al ingresar a cargos públicos estatales, actualizarse anualmente o en cualquier momento en que un servidor público considere que pudiera incurrir en un posible conflicto de interés en su responsabilidad.

En este apartado, el declarante deberá requisitarlo conforme a los puestos, cargos, comisiones, actividades o poderes que el declarante desempeña en órganos directivos o de gobierno, en organizaciones con fines de lucro (empresas), o bien, en asociaciones, sociedades, consejos, actividades filantrópicas o de consultoría en las cuales el declarante puede o no recibir remuneración por su participación.

De no encontrarse en ninguno de los supuestos, marcar la siguiente casilla y omitir las posteriores casillas:

NINGUNO

De tener alguna participación en alguno de los supuestos referidos, deberá ingresar los siguientes datos:

Nombre de la institución, empresa, asociación, sindicato, etc.:

Ubicación:

Ciudad o Población:	Entidad Federativa:	País:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Naturaleza del vínculo:

Socio

Colaborador

Otro (Especifique)

Antigüedad:

Años Meses

Frecuencia anual de intervención de la empresa, sociedad, asociación, etc. en la que usted participa:

3 ocasiones	4 a 7 ocasiones	8 a 11 ocasiones	Mensualmente	Ocasionalmente	Otro (Especifique)
<input type="text"/>					

Ha participado en la dirección o administración:

Antes del servicio público Durante el servicio público

Tipo de persona jurídica en la que participa:

Institución de derecho público	Sociedad o asociación de derecho privado	Fundación	Asociación gremial	Sindicato o federación de organización de trabajadores	Junta de vecinos	Otra organización comunitaria, (Iglesia, entidad religiosa u otra) (Especifique)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Tipo de colaboración o aporte:

Cuotas	Servicios profesionales	Participación voluntaria	Participación remunerada	Otros (Especifique)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Actualmente la empresa, sociedad, asociación, etc. en la que usted participa, cuenta con algún tipo de contrato o relación con alguna instancia o ente gubernamental:

Sí Especifique _____ No

Proporcione la información complementaria que considere pertinente declarar sobre cualquier asunto relativo a su patrimonio, sin omitir la que es solicitada expresamente, a fin de evitar dudas o conclusiones acerca de su declaración patrimonial.

Observaciones:

La anterior información se refiere al declarante, así como, en su caso a su cónyuge, concubina, concubinario o dependientes económicos.

En caso de estar obligado a la Declaración Fiscal Anual de Impuesto Sobre la Renta (ISR), presentada ante el Servicio de Administración Tributaria (SAT), anexar copia simple del recibo de su última declaración.

Fecha

Año		Mes		Día	

Lugar

PROTESTO LO NECESARIO

Firma del Declarante

ÁREA EXCLUSIVA PARA EL SELLO DE RECEPCIÓN

ACEPTACIÓN DE PUBLICIDAD DE LA INFORMACIÓN PATRIMONIAL

La información recabada en los formatos de su Declaración de Situación Patrimonial y su Declaración de Posible Conflicto de Interés, y en su caso, la Declaración Fiscal Anual no podrán ser difundida sin el consentimiento de su titular. Consentimiento que deberá ser expreso, previo y por escrito.

En cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 70 fracción XII de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública y en el artículo 81 fracción VII de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Sonora.

¿AUTORIZA LA DIVULGACIÓN DE LA VERSIÓN PÚBLICA DE LA PRESENTE DECLARACIÓN PATRIMONIAL?

SI

NO

* Es importante hacer de su conocimiento por Versión Pública, se entenderá: El documento o expediente en que se da acceso a información eliminando u omitiendo las partes o secciones clasificadas, indicando su contenido de manera genérica y fundando y motivando su clasificación.

¿AUTORIZA LA DIVULGACIÓN DE LA PRESENTE DECLARACIÓN PATRIMONIAL, CON LOS DATOS CONFIDENCIALES QUE LA MISMA INCLUYE?

SI

NO

Nombre completo _____

Fecha (dd/mm/aaaa) _____

Firma del Servidor Público