

	Instituto Electoral del Estado de México
	Contraloría General
	Reporte de declaración de intereses por alta
	Año de la manifestación : 2018

**DATOS GENERALES**

Apellido paterno	Apellido materno	Nombre(s)
ESPINOZA	MARTINEZ	BEATRIZ

**DECLARACION DE INTERESES**

A. Intereses Personales del Declarante Cuya relación con su Cónyuge, Concubina o Concubinario, hijos y dependientes económicos, que laboran en el servicio público gobierno federal, estatal o municipal, influya en el empleo, cargo o comisión que realiza.

Indicar:

- 1) Nombre (s) completo
- 2) Parentesco
- 3) Dependencia
- 4) Empleo, cargo o comisión

SIN INTERESES.

B. Intereses del Declarante en Sociedades Mercantiles, que influyan en el empleo, cargo o comisión que realiza.

Indicar:

- 1) Tipo de sociedad o denominación
- 2) Razón Social
- 3) Fecha y número de la inscripción en el Registro Público del Comercio

SIN INTERESES.

C. Intereses del Declarante en Sociedades y Asociaciones Civiles, que influyan en el empleo, cargo o comisión que realiza.

Indicar:

- 1) Tipo de sociedad o denominación
- 2) Razón Social
- 3) Fecha y número de la inscripción en el Registro Público del Comercio

SIN INTERESES.

D. Intereses Comerciales, Industriales Profesionales y de cualquier otra índole, que puedan afectar mi objetividad e independencia en la realización de mi empleo, cargo o comisión.

Describir:

SIN INTERESES.

E. Otras Causas de un Probable Conflicto de Intereses.

Describir:

SIN INTERESES.

IMPORTANTE

El que suscribe , en mi carácter de , en términos de lo dispuesto por los artículos 42 fracciones XIII, XIV, XV, XVI, XVIII, XIX y XXV, 79, último párrafo y 80 Bis, de la Ley de Responsabilidades de los Servidores Públicos del Estado y Municipios y 17 de los Lineamientos en Materia de Responsabilidades del Instituto Electoral del Estado de México; **DECLARO que con motivo del empleo, cargo o comisión tengo los INTERESES QUE HE DECLARADO.**

El que suscribe BEATRIZ ESPINOZA MARTINEZ, en mi carácter de AUXILIAR DE JUNTA, en términos de lo dispuesto por los artículos 42 fracciones XIII, XIV, XV, XVI, XVIII, XIX y XXV, 79, último párrafo y 80 Bis, de la Ley de Responsabilidades de los Servidores Públicos del Estado y Municipios y 17 de los Lineamientos en Materia de Responsabilidades del Instituto Electoral del Estado de México; **DECLARO que con motivo del empleo, cargo o comisión NO tengo ningún interés o situación de Conflicto de Intereses** ni de otro tipo y/u otra en relación con un tercero, que pueda tener un interés personal o comercial en los asuntos o trámites propios de mi empleo, cargo o comisión; comprometiéndome que al advertir cualquier cambio en las circunstancias anteriores, lo comunicaré formalmente al Contralor General dentro del plazo de 30 días naturales después de haber acontecido las circunstancias que deriven en un conflicto de interés.

CONSENTIMIENTO PARA PUBLICIDAD DE DATOS

Los datos personales que Usted registre en el presente formato de Manifestación de Bienes y Actualización de la Declaración de Intereses se consideran información confidencial, por lo tanto, no podrán hacerse públicos salvo que Usted otorgue consentimiento expreso. En ese sentido, se le informa que el artículo 92, fracción XIII de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de México y Municipios, estipula que los sujetos obligados deberán difundir vía electrónica la información en versión pública de las declaraciones patrimoniales y de intereses de los servidores públicos que lo autoricen.

En tal virtud, ¿ está Usted de acuerdo en que se difunda vía electrónica la información en versión pública de esta Manifestación de Bienes y de la Declaración de Intereses ?

Marque con una “X” el supuesto de su elección:

**SÍ**, estoy de acuerdo y otorgo mi consentimiento para que se **publique la versión pública\* de esta Manifestación de Bienes y Declaración de Intereses** a través de los sistemas habilitados para ello y en los términos en que apruebe el Comité de Transparencia\*\* del Instituto Electoral del Estado de México, de conformidad con la norma aplicable.