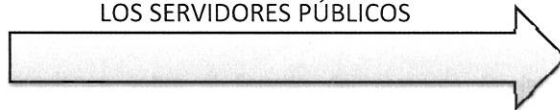




**CONTRALORIA INTERNA  
DEL TRIBUNAL ELECTORAL  
DEL  
ESTADO DE  
SAN LUIS POTOSÍ**

**DECLARACIÓN DE  
POSIBLE CONFLICTO  
DE INTERESES**

INSTRUCTIVO Y FORMATO PARA  
LOS SERVIDORES PÚBLICOS





CONTRALORIA INTERNA DEL TRIBUNAL ELECTORAL DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSI

C. CONTRALOR INTERNO DEL TRIBUNAL ELECTORAL : BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD PRESENTO A USTED MI DECLARACIÓN POR POSIBLE CONFLICTOS DE INTERESES, CONFORME A LO DISPUESTO AL ARTICULO 45, DE LA LEY DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS PARA EL ESTADO DE SAN LUIS POTOSÍ.



DATOS GENERALES

Porras Flores Cesar Jesús

APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE (S)

SEXO

M

F / M



DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

NINGUNO

PUESTO, CARGO, COMISIÓN, ACTIVIDADES O PODERES QUE ACTUALMENTE TENGA EN ASOCIACIONES, SOCIEDADES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILATRÓPICAS Y/O CONSULTORÍA.

Puesto, cargo, comisión, 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 filatrópicas o consultoría que el declarante pueda o no recibir remuneración por esta participación.

Apartado A

| NOMBRE DE LA ENTIDAD<br>(EMPRESA, ASOCIACIÓN, SINDICATO ETC.)   |  | UBICACIÓN<br>(CIUDAD O POBLACIÓN,<br>ENTIDAD FEDERATIVA Y PAÍS)   |   | NATURALEZA<br>DEL VÍCULO  | ANTIGUEDAD<br>DEL VÍCULO (Años) |
|---|--|---|---|---|---------------------------------|
|   |  |   |   | 1. Socio<br>2. Colaborador<br>3. Otro (Especificar)   |                                 |
|   |  |   |   | <input type="checkbox"/>  |                                 |
|   |  |   |   | <input type="checkbox"/>  |                                 |
|   |  |   |   | <input type="checkbox"/>  |                                 |
| FRECUENCIA ANUAL  | PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN<br>O ADMINISTRACIÓN          |   | Tipo de Persona Jurídica  | Tipo de Colaboración o Aporte   |                                 |
| 1. 3 Ocasiones<br>2. 4 a 7 Ocasiones<br>3. 8 a 11 Ocasiones<br>4. Mensualmente<br>5. Ocasionalmente<br>6. Otra (especifica) |  |   | 1. Instituciones de Derecho Público.<br>2. Sociedades o Asociaciones de Derecho Privado.<br>3. Fundación.<br>4. Asociación Gremial.<br>5. Sindicato o Federación de Organizaciones de Trabajadores.<br>6. Junta de Vecinos u otra Organización Comunitaria.<br>7. Iglesia o Entidad Religiosa.<br>8. Otra (especifica). | 1. Cuotas.<br>2. Servicios Profesionales.<br>3. Participación Voluntaria.<br>4. Participación remunerada.<br>5. Otros Aportes (especifica). |                                 |
| <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> Si<br><input type="checkbox"/> No | <input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público<br><input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>  |                                 |
| <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> Si<br><input type="checkbox"/> No | <input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público<br><input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>  |                                 |
| <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> Si<br><input type="checkbox"/> No | <input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público<br><input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>  |                                 |

OBSERVACIONES O ACLARACIONES

---



---



---



---



---

FIRMA DEL DECLARANTE



DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

NINGUNO

POR PUESTO, CARGO, COMISIÓN, ACTIVIDADES O PODERES DE CÓNYUGE, CONCUBINA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS QUE ACTUALMENTE TENGA EN ASOCIACIONES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTRÓPICAS Y/O CONSULTORÍA.

El servidor público en caso de que tenga conocimiento de un posible conflicto de interés de su cónyuge ,concubina, concubinato y/o dependientes económicos por puesto, cargo, comisión, actividades o poderes que desempeñe en órganos directivos o de gobierno en organizaciones con fines de lucro (empresas), o bien, en asociaciones, sociedades, consejos, actividades filantrópicas o de consultoría que pueda o no recibir una remuneración por esta participación conforme a lo siguiente.

Apartado B

| NOMBRE DE LA ENTIDAD<br>(EMPRESA, ASOCIACIÓN, SINDICATO ETC.)   |  | UBICACIÓN<br>(CIUDAD O POBLACIÓN,<br>ENTIDAD FEDERATIVA Y PAÍS)   |   | NATURALEZA<br>DEL VÍCULO<br>1. Socio<br>2. Colaborador<br>3. Otro (Especificar)  | ANTIGUEDAD<br>DEL VÍCULO (Años) |
|---|--|---|---|--|---------------------------------|
|   |  |   |   | <input type="checkbox"/>   |                                 |
|   |  |   |   | <input type="checkbox"/>   |                                 |
|   |  |   |   | <input type="checkbox"/>   |                                 |
| FRECUENCIA ANUAL<br>1. 3 Ocasiones<br>2. 4 a 7 Ocasiones<br>3. 8 a 11 Ocasiones<br>4. Mensualmente<br>5. Ocasionalmente<br>6. Otra (especifica) | PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN<br>O ADMINISTRACIÓN          |   | Tipo de Persona Jurídica<br>1. Instituciones de Derecho Público.<br>2. Sociedades o Asociaciones de Derecho Privado.<br>3. Fundación.<br>4. Asociación Gremial.<br>5. Sindicato o Federación de Organizaciones de Trabajadores.<br>6. Junta de Vecinos u otra Organización Comunitaria.<br>7. Iglesia o Entidad Religiosa.<br>8. Otra (especifica). | Tipo de Colaboración o Aporte<br>1. Cuotas.<br>2. Servicios Profesionales.<br>3. Participación Voluntaria.<br>4. Participación remunerada.<br>5. Otros Aportes (especifica). |                                 |
| <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> Si<br><input type="checkbox"/> No | <input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público<br><input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>        |
| <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> Si<br><input type="checkbox"/> No | <input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público<br><input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>        |
| <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> Si<br><input type="checkbox"/> No | <input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público<br><input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>        |

OBSERVACIONES O ACLARACIONES

---



---



---



---



---

FIRMA DEL DECLARANTE



### DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

PARTICIPACIONES ECONÓMICAS O FINANCIERAS DEL DECLARANTE



NINGUNO

Descripción: 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.

#### Apartado C

| NOMBRE DE LA PERSONA FÍSICA,<br>EMPRESA O SOCIEDAD  | UBICACIÓN<br>(CIUDAD O POBLACIÓN, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAÍS)<br>(EN SU CASO)  | FECHA DE CONSTITUCIÓN DE LA<br>SOCIEDAD (EN SU CASO) |   |  |
|---|---|--|---|--|
|   |   | Día  | Mes   | Año  |
|   |   |  |   |  |
|   |   |  |   |  |
|   |   |  |   |  |
| INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO PÚBLICO (EN SU CASO)   |   | SECTOR O INDUSTRIA (EN SU CASO)                      |   |  |
|   |   |  |   |  |
|   |   |  |   |  |
|   |   |  |   |  |
| TIPO DE PARTICIPACIÓN<br>O CONTRATO   | INICIO DE PARTICIPACIÓN<br>O CONTRATO   |  | Tipo de Sociedad en la que se participa<br>o con la que se contrata (en su caso)          | ANTIGUEDAD DE LA<br>PARTICIPACIÓN<br>O CONVENIO (AÑOS) |
| 1. Porcentaje de Participación en el Capital.<br>2. Partes Sociales.<br>3. Trabajo.<br>4. Provisión de servicios o de bienes muebles o inmuebles.<br>5. Otra. | <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público<br><input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público |  | 1. Sociedad Anónima.<br>2. Sociedad Civil.<br>3. Asociación Civil.<br>Otra. (Específica). |  |
| <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público<br><input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público |  | <input type="checkbox"/>  |  |
| <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público<br><input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público |  | <input type="checkbox"/>  |  |
| <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público<br><input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público |  | <input type="checkbox"/>  |  |

#### OBSERVACIONES O ACLARACIONES

---



---



---



---



---

FIRMA DEL DECLARANTE



CONTRALORIA INTERNA DEL TRIBUNAL ELECTORAL DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSI

DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

POSIBLES CONFLICTOS DE INTERESES POR PARTICIPACIONES ECONÓMICAS O FINANCIERAS DEL CÓNUGE, CONCUBINA, CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS.



NINGUNO

Descripción: Se refiere a participaciones económicas o financieras, así como aquellos convenios, contratos, compromisos o acuerdos con un valor económico presente o futuro que tenga la concubina, concubinario y/o dependientes económicos con personas físicas o morales y que el servidor público tenga conocimiento de un posible conflicto de interés y que no pueden ser incluidos en alguna de las secciones anteriores.

Apartado D

| NOMBRE DE LA PERSONA FÍSICA, EMPRESA O SOCIEDAD   | UBICACIÓN (CIUDAD O POBLACIÓN, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAÍS) (EN SU CASO)  | FECHA DE CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD (EN SU CASO)   |  |     |
|---|---|---|--|-----|
|   |   | Día   | Mes  | Año |
|   |   |   |  |     |
|   |   |   |  |     |
|   |   |   |  |     |
| INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO PÚBLICO (EN SU CASO)   |   | SECTOR O INDUSTRIA (EN SU CASO)   |  |     |
|   |   |   |  |     |
|   |   |   |  |     |
|   |   |   |  |     |
| TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO  | INICIO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO  | Tipo de Sociedad en la que se participa o con la que se contrata (en su caso)             | ANTIGUEDAD DE LA PARTICIPACIÓN O CONVENIO (AÑOS) |     |
| 1. Porcentaje de Participación en el Capital.<br>2. Partes Sociales.<br>3. Trabajo.<br>4. Provisión de servicios o de bienes muebles o inmuebles.<br>5. Otra. | <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público<br><input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público | 1. Sociedad Anónima.<br>2. Sociedad Civil.<br>3. Asociación Civil.<br>Otra. (Específica). |  |     |
|   | <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público<br><input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público |   |  |     |
|   | <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público<br><input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público |   |  |     |

OBSERVACIONES O ACLARACIONES

---



---



---



---

FIRMA DEL DECLARANTE