TEGUCIGALPA, M.D.C., HONDURAS, C.A.

DECLARACIÓN JURADA SOBRE EL ESTADO FINANCIERO DEL POSTULANTE (INGRESOS, ACTIVOS Y PASIVOS)

A. GENERALES DE LEY DEL DECLARANTE

Primer nombre:	Segundo nombre:
Primer apellido:	Segundo apellido:
Identidad No.:	Registro Tributario Nacional:
Lugar y fecha de nacimiento:	Sexo: F ☐ M ☐
Profesión u Oficio:	Estado Civil:
Dirección Residencia:	C ( ) S ( )
Tel.	Fax:
Correo electrónico:	Apartado Postal:

DEPENDIENTES FAMILIARES

Nombre de los Dependientes	Parentesco	Edad

- **Adjuntar fotocopia de la identidad del declarante.**
- **Adjuntar fotocopia de la identidad de su Cónyuge.**

A.1 GENERALES DE LEY DEL CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) DE HOGAR

Primer nombre:	Segundo nombre:
Primer apellido:	Segundo apellido:
No. de Identidad:	Registro Tributario Nacional:
Lugar y fecha de nacimiento:	Sexo: F ☐ M ☐
Profesión u Oficio:	Estado Civil: C ☐ S ☐
Dirección Residencia:	
Tel. Fax: Apartado Postal: Correo electrónico:	

OTROS DEPENDIENTES FAMILIARES DEL CÓNYUGE

Nombre de los Dependientes	Parentesco	Edad

A.2 ACTIVIDAD LABORAL DE LOS HIJOS MAYORES DE EDAD O HABILITADOS

Nombre	Profesión u Oficio	Institución o Empresa

A.3 ANTECEDENTE LABORAL DEL DECLARANTE

Secretaría o Institución:
Departamento o área de trabajo:
Cargo que desempeñaba:
Sueldo que devengaba:
Fecha en que dejó el cargo:

A.4 ¿Es usted, su cónyuge o compañero (a) de hogar, socio, directivo o miembro de sociedades mercantiles o de organizaciones privadas con o sin fines de lucro?

Si ☐ No ☐

En caso que su respuesta es SI, favor detalle.

Nombre	Domicilio persona jurídica	Inscripción			Carácter de Participación	Asociaciones o Fundaciones	Sociedad con fines de lucro	
		No.	Folio	Tomo			Cantidad	Valor Acciones

A.5 Declare los nombres de las personas naturales o jurídicas con quienes Usted o su cónyuge o compañero (a) de hogar tienen o han tenido en los últimos tres (3) años relaciones laborales o profesionales derivadas de empresas mercantiles, sociedades sin fines de lucro o sociedades profesionales.

Nombre	Tipo de Relación	Dirección

B. INGRESOS

B.1 INGRESOS SALARIALES DEL DECLARANTE

Secretaría o institución:

Departamento o área de trabajo:

Cargo que asume:

Dirección laboral:

Tel. Fax: Correo electrónico:

Rinde Caución: Si ☐ No ☐	Sueldo: L.	US$

- **Adjuntar constancia de trabajo original, fotocopia del acuerdo de nombramiento o contrato.**

B.2 INGRESOS SALARIALES DEL CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) DE HOGAR

Secretaría o institución:		
Departamento o área de trabajo:		
Dirección laboral:		
Tel. Fax: Correo electrónico:		
Sueldo:	L.	US$

B.3 OTROS INGRESOS Si ☐ No ☐

(Ingresos provenientes de negocios, actividades profesionales, alquileres, dividendos, pensiones, trabajos adicionales, bonificaciones, horas extras o cualquier otro tipo de ingresos. Incluya los de su cónyuge, compañero (a) de hogar y de sus hijos menores o pupilos.)

Si su respuesta es SI, favor detalle:

Nombre	Tipo de ingreso	Monto ingreso mensual	Nombre y dirección de su fuente de ingresos adicionales

NOTA IMPORTANTE

El declarante tiene la obligación de hacer por separado una relación de todos los bienes que formen el patrimonio de su cónyuge, compañero (a) de hogar, hijos bajo patria potestad y pupilos; así como los bienes ajenos que administre, con indicación en cada caso, del pasivo que los afecte.

C. BIENES

En cada uno de los acápites siguientes señale los bienes inmuebles y muebles que posea, los de su cónyuge o compañero (a) de hogar y de hijos menores o pupilos. Por cada bien declarado utilice una línea o un renglón. De ser necesario, puede utilizar hojas adicionales.

C.1 BIENES INMUEBLES

¿Tiene bienes inmuebles? Si ☐ No ☐

(Por Bienes Inmuebles se entiende terrenos, lotes, predios, edificios, casas de habitación, casas de alquiler, haciendas y otros similares). Acompañe fotocopia de la escritura pública correspondiente.

				Inscripción Registral			Valor	
Clase de Bien	Forma de Adquisición	Uso para el cual se destina	Ubicación	No.	Folio	Tomo	De Adquisición	De Mejoras

C.2 BIENES MUEBLES

C.2.1 ¿Es propietario de vehículo? Si ☐ No ☐

Utilice hojas adicionales de ser necesario. Para cada vehículo acompañe fotocopia de la boleta de revisión, factura o póliza de importación, si ése fuera el caso.

Marca	Año	Tipo	Placa	Valor de Compra	Comprado a:

C.2.2 ¿Tiene naves marítimas o aéreas? Si ☐ No ☐

Nombre de la Nave	Valor	No. Registro	Fecha Registro	Marítima	Aérea

C.2.3 ¿Tiene semovientes? Si ☐ No ☐

Adjuntar fotocopia del registro del fierro.

Cantidad	Valor de compra	Fecha	Tipo de semoviente

C.2.4 MENAJE

Utilice hojas adicionales en caso de poseer más bienes que por su valor ameritan identificarse y también que por su cantidad resultaren insuficientes los renglones en blanco. (Valor de adquisición)

¿Tiene menaje? Si ☐ No ☐

Detalle	Valor (L.)
Muebles (Sala, Cocina, Comedor, Dormitorio, etc.)	
Electrodomésticos (Estufa, Refrigeradora, etc.)	
Joyas	
Cuadros y Otras Obras de Arte	
Equipo Fotográfico (Cámara, Proyector, etc.)	
Equipo de Video (TV, VHS, DVD, Cámara)	
Equipo de Audio (Radio, Grabadora, Equipo de Sonido)	
Computadoras	
Otros	
TOTAL	

C.2.5 ¿TIENE ARMAS? Si ☐ No ☐

Si resultaren insuficientes los renglones en blanco, utilice hojas adicionales y adjunte fotocopia del permiso de portación de arma.

Clase	Calibre	No. De Serie	No. Registro	Valor	Observaciones

C.2.6 CUENTAS Y DEPÓSITOS

Favor detallar las cuentas de ahorro, de cheques o certificados de depósitos en instituciones del sistema financiero nacional o extranjero. Adjunte fotocopia de la libreta de ahorro de cada cuenta que declara.

Nombre Institución	Tipo de Cuenta	No. de Cuenta	Origen de los fondos	L.	US $	Saldo al Día

C.2.7 DERECHO SOBRE SUCESIONES

Favor detallar a continuación todo bien que usted, su cónyuge o compañero (a) de hogar o sus hijos menores de edad han recibido por medio de herencia.

Nombre del Causante	Parentesco	No. de Sentencia	Fecha	Valor de los bienes heredados

C.2.8 OTROS BIENES

Acciones, bonos, títulos valores:

Si tiene constituido (s) fideicomisos, favor detalle en qué banco o institución fiduciaria y señale que tipo de fideicomiso constituyó.

D. PASIVOS

En cada uno de los acápites siguientes señale sus pasivos, de su cónyuge o compañero(a) de hogar. De ser necesario utilice hojas adicionales.

D.1 PRÉSTAMOS PENDIENTES DE PAGO

Tiene usted, su cónyuge o compañero(a) de hogar, préstamos pendientes de pago con instituciones del sistema financiero nacional o extranjero, con personas naturales y/o jurídicas. En el caso de que la garantía sea fiduciaria, detalle el nombre del fiador.

DEUDAS A INSTITUCIONES BANCARIAS, ESTATALES O TERCEROS

Nombre del Acreedor	Monto Préstamo	Deuda a la Fecha	Fecha de Otorgam.	Cuota Mensual	Plazo	Garantía [1]

(1) En caso de ser garantía fiduciaria, indíquelo.

D.2 TARJETAS DE CRÉDITO

¿Tiene Tarjetas de Crédito? Si ☐ No ☐

TARJETAS DE CRÉDITO

Nombre Institución	Monto Adeudado

D.3 OTRAS OBLIGACIONES

¿Tiene otras obligaciones? Si ☐ No ☐

OTRAS OBLIGACIONES

Acreedor	Tipo Obligación	Garantía	Monto Adeudado	Fecha Otorgamiento	Plazo	Cuota Mensual

E. GASTOS MENSUALES

(Incluya sus gastos personales, los de su cónyuge o compañero(a) de hogar e hijos menores y pupilos).

Concepto	Lempiras
Alimentación	
Pago de servicios públicos	
Alquiler de vivienda	
Gastos por educación	
Gastos por salud	
Pago de primas y seguros (de vida, médicos, de vehículos)	
Pago de impuestos (pago único anual)	
Matrícula de vehículos (pago único anual)	
Gastos de recreación (viaje o vacaciones)	
Otros Gastos	
TOTAL	

DECLARACIÓN BAJO JURAMENTO

Declaro bajo juramento, que ésta declaración ha sido completada y aprobada por mi persona, y que toda la información contenida en la misma (incluyendo sus anexos y demás documentos que se acompañan), son ciertas, correctas y completa.

PETICIÓN Y AUTORIZACIÓN

A la Junta Proponente pido: Admitir la presente **DECLARACIÓN JURADA SOBRE EL ESTADO FINANCIERO (INGRESOS, ACTIVOS Y PÁSIVOS)** y sus hojas adicionales, con los documentos acompañados. Por medio de la presente autorizamos en forma expresa e irrevocable a la Junta Proponente de Candidatos/as a Fiscal General de la República y Fiscal General Adjunto/a (2018-2023), para confirmar el contenido de esta **DECLARACIÓN JURADA**, sus extremos en cualquier tiempo y lugar. Además, lo facultamos para que investigue nuestras cuentas, depósitos bancarios, bienes, participación en sociedades o negocios situados en el país o en el extranjero.

Lugar y Fecha _____

_____ _____

Firma del Declarante Firma del Cónyuge