

Munoz

ANEXO PRIMERO

NOTA: Sirvase revisar las Normas e Instructivo para el llenado y presentación del Formato de Declaraciones de Situación Patrimonial y de Intereses

C. Bajo protesta de decir verdad, presento ante usted mi Declaración Patrimonial y de Intereses, conforme a lo dispuesto en la Ley General de Responsabilidades Administrativas, la Ley General del Sistema Nacional Anticorrupción y la normatividad aplicable.

DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES INICIAL

Fecha de recepción 27 / 03 / 2019

1. INFORMACIÓN PERSONAL

I. Información general

a) Nombre(s)	<u>Marcela</u>	b) Primer apellido	<u>Glizendo</u>	c) Segundo apellido	<u>Barragan</u>
b) Nacionalidad (es)	<u>Mexicana</u>	c) País de Nacimiento	<u>Mexico</u>	d) Entidad Federativa de Nacimiento	<u>Jalisco</u>
c) Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa)	<u>16 / 04 / 1970</u>	d) Número de Identificación Oficial (Número de Identificación Nacional de conformidad con el artículo 94 del Reglamento de la Ley de Identificación Nacional)	<u>[REDACTED]</u>		
e) Dirección de correo electrónico personal	<u>marcelabelizado90@gmail.com</u>				
f) Teléfono celular	<u>[REDACTED]</u>				
g) Teléfono particular	<u>[REDACTED]</u>				

Muntes

II. Datos curriculares

Grado académico obtenido

Preparatoria

Institución educativa 1

Lugar en el que está la institución educativa

México (Menor con sus X y en el caso)

Jalisco

Extranjero (Especificar país)

La Manzanilla de la Paz

Entidad federativa

Municipio

Carrera o área de conocimiento

Estatus (Menor con sus X)

X Finalizado

Tronco

X Certificado

Boleta

Certificado

Boleta

Cédula profesional (Para licenciados / propósitos de APT) (No)

Título

Diploma

Año de conclusión

Grado académico obtenido

Institución educativa 2

Lugar en el que está la institución educativa

México (Menor con sus X y en el caso)

Extranjero (Especificar país)

Entidad federativa

Municipio

Carrera o área de conocimiento

Estatus (Menor con sus X)

X Finalizado

Tronco

X Certificado

Boleta

Cédula profesional (Para licenciados / propósitos de APT) (No)

Título

Diploma

Año de conclusión

Munich

Grado académico obtenido	
Institución educativa 3	
Lugar en el que está la institución educativa	
México (Marcar con una X si es el caso)	
Extranjero (Especificar país)	
Entidad federativa	
Municipio	
Carrera o área de conocimiento	
Año de conclusión	
Estatus (Marcar con una X)	
Cursando	
Finalizado	
Tronco	
Documento obtenido (Marcar con una X)	
Boleta	
Certificado	
Constancia	
Título	
Diploma	
Cédula profesional (Otra licenciatura y programas en México)	
Cédula profesional (Otra licenciatura y programas en México)	
Institución educativa 4	
Lugar en el que está la institución educativa	
México (Marcar con una X si es el caso)	
Extranjero (Especificar país)	
Entidad federativa	
Municipio	
Carrera o área de conocimiento	
Año de conclusión	
Estatus (Marcar con una X)	
Cursando	
Finalizado	
Tronco	
Documento obtenido (Marcar con una X)	
Boleta	
Certificado	
Constancia	
Título	
Diploma	
Cédula profesional (Otra licenciatura y programas en México)	
Cédula profesional (Otra licenciatura y programas en México)	

Muniter

III. Datos del encargo actual

1 oficial del registro Civil
(ente público)

2 oficial del registro Civil

3 Nombre del empleo, cargo o comisión

4 Nivel / orden de gobierno (Marcar con una X)
Federal Estatal Municipal

5 Poder / Naturaleza jurídica del ente
(Marcar con una X)
Ejecutivo Judicial Legislativo Organismo constitucional autónomo Otro (Especificar)

6 Contrato por honorarios (Marcar con una X)

7 Si No
8 Nivel de encargo De Confianza 9 Área de adscripción

10 Fecha de toma de posesión/conclusión

11 01 / 01 / 2019
Día Mes Año

12 Lugar donde se ubica

México / Muestra con una X en el caso) X
Extranjero (Especificar país)

13 Dirección en la que se presta el empleo o comisión

Jalisco Entidad federativa La Manzanilla de la Paz Municipio

14 Lugar en el que se encuentra

X México (Marcar con una X en el caso) Centro Extranjero (Especificar país)

49460 Código Postal

15 Centro Colonia

Calle Tipo de vía (calle/corredor/canal/callejón, etc.)

16 Javier Mina Nombre de la vía

101 Número exterior

Número interior

M. L. G. B. E.

3224350101

Teléfono laboral

registro civil emanzado n. 116 de 17/11/2018

Correo electrónico laboral

- Sector/Industria (Relación al círculo correspondiente)
 - Minería
 - Construcción
 - Corporativos
 - Industrias manufactureras
 - Comercio al por mayor
 - Comercio al por menor
 - Transportes, correos y almacenamiento
 - Información en medios masivos
 - Servicios financieros y de seguros
 - Servicios educativos
 - Otro (Especifique)
- Agricultura, cría y explotación de animales, aprovechamiento forestal, pesca y caza
 - Generación, transmisión y distribución de energía eléctrica, suministro de agua y de gas por ductos al consumidor final
 - Servicios inmobiliarios y de alquiler de bienes muebles e intangibles
 - Servicios profesionales, científicos y técnicos
 - Servicios de apoyo a los negocios y manejo de residuos y desechos, y servicios de remediación
 - Servicios de salud y de asistencia social
 - Servicios de esparcimiento culturales y deportivos, y otros servicios recreativos
 - Servicios de alojamiento temporal y de preparación de alimentos y bebidas
 - Otros servicios excepto actividades gubernamentales
 - Actividades legislativas, gubernamentales, de impartición de justicia y de organismos internacionales y extraterritoriales

Funciones principales (Relacionar el círculo correspondiente)

- Administración de bienes
- Administración de recursos humanos
- Áreas técnicas
- Atención directa al público
- Fuerza de seguridad e inteligencia
- Regulación y políticas públicas
- Administración financiera (Resolución de litigios, Distribución de Fondos, Presupuesto, Contabilidad)
- Auditoría, control interno, fiscalización, vigilancia, interventoría, inspección
- Contratos, adquisiciones, servicios y obra pública
- Legislar a nivel federal, estatal y cabildo municipal
- Otorgamiento de permisos, beneficios, subsidios, concesiones, licencias, derechos de uso inmobiliario, recursos naturales o propiedad
- Procuración de justicia (juicios, arbitrajes, arbitrajes públicos, ejecución, policía de ejecución, auxilios mutuos, etc.)
- Otro (Especifique)

Munier B

IV. Experiencia Laboral (Se debe completar hasta la columna 10 años)

a) Ambito (Amarar con una X)

<input checked="" type="checkbox"/> Público	<input type="checkbox"/> Privado	<input type="checkbox"/> Social	<input type="checkbox"/> Otro (especificar)
<input type="checkbox"/> Multilateral			

b) Nivel / orden de gobierno (marcar con una X en el caso de haber representado Público en el inciso a)

<input type="checkbox"/> Federal	<input type="checkbox"/> Estatal	<input checked="" type="checkbox"/> Municipal
----------------------------------	----------------------------------	---

c) Poder (Marcar con una X)

(En caso de haber representado Público en el inciso a)

<input type="checkbox"/> Ejecutivo	<input type="checkbox"/> Judicial	<input type="checkbox"/> Legislativo	<input type="checkbox"/> Otro (especificar)
<input type="checkbox"/> Organismo constitucional autónomo			

d) Nombre de la institución

A. Ayuntamiento de la Manzanilla

e) Unidad administrativa/área

f) Dirección de la institución

Jalisco La Manzanilla de la Paz
Entidad federativa Municipio

g) Lugar en el que se encuentra

México Centro
(Marcar con una X si es el caso) Extranjero (especificar país)

49460
Código Postal

h) Colonia

José María
Nombre de la vía

i) Tipo de vía (carretera, avenida, calle, etc.)

101
Número exterior

Número interior

Munoz

6. Sector/Industria (Bastar el abrevio correspondiente)

- Minería
 - Construcción
 - Cooperativas
 - Industrias manufactureras
 - Comercio al por mayor
 - Comercio al por menor
 - Transportes, correos y almacenamiento
 - Información en medios masivos
 - Servicios financieros y de seguros
 - Servicios educativos
 - Otro (Especifique)
- Agricultura, cría y explotación de animales, aprovechamiento forestal, pesca y caza
 - Generación, transmisión y distribución de energía eléctrica, suministro de agua y de gas por ductos al consumidor final
 - Servicios inmobiliarios y de alquiler de bienes muebles e intangibles
 - Servicios profesionales, científicos y técnicos
 - Servicios de apoyo a los negocios y manejo de residuos y desechos, y servicios de remediación
 - Servicios de salud y de asistencia social
 - Servicios de esparcimiento culturales y deportivos, y otros servicios recreativos
 - Servicios de alojamiento temporal y de preparación de alimentos y bebidas
 - Otros servicios excepto actividades gubernamentales
 - Actividades legislativas, gubernamentales, de impartición de justicia y de organismos internacionales y extraterritoriales

7. Jerarquía/Rango

Secretaria del Presidente

8. Cargo/Puesto

9. Fecha de ingreso

23 / 02 / 2017

10. Fecha de salida

30 / DIC 2018

11. Funciones principales (Bastar el abrevio correspondiente)

- Administración de bienes
 - Administración de recursos humanos
 - Áreas técnicas
 - Atención directa al público
 - Fuerza de seguridad e inteligencia
 - Regulación y políticas públicas
 - Otro (especifique)
- Administración Financiera (Recaudación de Ingresos, Desembolso de Fondos, Presupuesto, Contabilidad)
 - Auditoría, control interno, fiscalización, vigilancia, interventoría, inspección
 - Contratos, adquisiciones, servicios y obra pública
 - Legislar a nivel federal, estatal y cabildo municipal
 - Otorgamiento de permisos, beneficios, subsidios, concesiones, licencias, derechos de uso inmobiliario, recursos naturales o propiedad
 - Procuración de justicia (asesoría, ministerio público, fiscales, policías de investigación, auxiliares ministeriales, etc.)

Muntes

V. Datos del cónyuge, concubina o concubinario y/o dependientes económicos

a) Tipo de relación (Marcar con una X)

<input type="checkbox"/> Cónyuge	<input type="checkbox"/> Concubina Concubinario	<input type="checkbox"/> Hijo/Hija	<input type="checkbox"/> Padre/Madre	<input type="checkbox"/> Suegro/Suegra	<input type="checkbox"/> Yerno/Nuera	<input type="checkbox"/> Otro familiar (Especificar)
----------------------------------	--	------------------------------------	--------------------------------------	--	--------------------------------------	---

b) Nombres

Primer apellido _____ Segundo apellido _____

c) Nacionalidad (es)

d) CURP (si aplica) _____

e) RFC - Homoclave (si aplica) _____

f) Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa) _____ / _____ / _____

g) Número de Identificación Nacional (en caso de ser extranjero/s)

h) Habita en el domicilio del Declarante (Marcar con una X)

Sí No

i) Domicilio

Entidad federativa _____ Municipio _____

j) Lugar en el que se encuentra

México (Marcar con una X si es el caso) _____ Extranjero (Especificar país) _____ Código Postal _____

k) Nombre de la vía

Colonia _____ Tipo de vía (carretera, estado, federal, calle, etc.) _____

l) Número exterior _____ Número interior _____

Muñoz

1. Medida de censado (¿cómo podría proporcionarse información de mayores de edad?)

2. Ingresos propios (¿cómo con una X?)
Cuenta con ingresos propios No cuenta con ingresos propios

3. Ocupación / Profesión

4. Sector/Industria (definir el código correspondiente)

- Minería
- Construcción
- Corporativos
- Industrias manufactureras
- Comercio al por mayor
- Comercio al por menor
- Transportes, turismo y almacenamiento
- Información en medios masivos
- Servicios financieros y de seguros
- Servicios educativos
- Agricultura, cría y explotación de animales, aprovechamiento forestal, pesca y caza
- Generación, transmisión y distribución de energía eléctrica, suministro de agua y de gas por ductos al consumidor final
- Servicios inmobiliarios y de alquiler de bienes muebles e intangibles
- Otro (Especifique)
- Servicios profesionales, científicos y técnicos
- Servicios de apoyo a los negocios y manejo de residuos y desechos, y servicios de remediación
- Servicios de salud y de asistencia social
- Servicios de esparcimiento culturales y deportivos, y otros servicios recreativos
- Servicios de alojamiento temporal y de preparación de alimentos y bebidas
- Otros servicios excepto actividades gubernamentales
- Actividades legislativas, gubernamentales, de impartición de justicia y de organismos internacionales y extraterritoriales

5. ¿Es proveedor o contratista de gobierno? (¿seleccionar con una X?)

Si No

D ¿Tiene el familiar o dependiente intereses en el mismo sector/industria al que pertenece el empleo oficial del declarante? (Marcar con una X)

Sí No

D ¿Desarrolla el familiar o dependiente actividades de cabideco en el mismo sector/industria al que pertenece el empleo oficial del declarante? (Marcar con una X)

Sí No

Observaciones y comentarios

Q ¿El familiar o dependiente es beneficiario directo de un programa público (apoyo, subsidio, transferencia)? (Marcar con una X)

Sí No

Nombre del programa

Institución que otorga el apoyo

Tipo de apoyo

Valor del apoyo

O Observaciones y comentarios

ANEXO PRIMERO

NOTA: Sírvase revisar las Normas e Instructivo para el llenado y presentación del Formulario de Declaraciones de Situación Patrimonial y de Intereses

C. Bajo protesta de decir verdad, presento ante usted mi Declaración Patrimonial y de Intereses, conforme a lo dispuesto en la Ley General de Regiones Administrativas, la Ley General del Sistema Nacional Anticorrupción y la normatividad aplicable.

DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES INICIAL

Fecha de recepción: 22 / Marzo / 2019

1. INFORMACIÓN PERSONAL

Información General

Nombre(s)	<u>Alfonso</u>	Apellido	<u>López</u>
Primer apellido	<u>Sánchez</u>	Estado	<u>Jalisco</u>
Nacionalidad(es)	<u>Mexicana</u>	Municipio	<u>México</u>
País de nacimiento	[Redacted]	Entidad Federativa de nacimiento	[Redacted]
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa)	<u>16 / 01 / 1978</u>	Número de Identificación Oficial	[Redacted]
Correo electrónico	<u>sanchez.alfonso@gmail.com</u>	Teléfono particular	[Redacted]

II. Datos curriculares

Grado académico obtenido

Pizarra Joma

Universidad de Guadalajara

Institución educativa 1

Lugar en el que está la institución educativa

México (Estado con sus 32 estados)

Estado (país) de origen

Jalisco

Entidad federativa

La Manzanilla de la Paz Jalisco

Municipio

Carrera o área de especialización

X Tronco

Curso

Finalizado

Año de conclusión

Documento obtenido (Módulo con sus 30)

Boleto

Certificado

Constancia

Título

Certificado profesional (Forma licenciatura) otorgado en México

Diploma

Grado académico obtenido

Lugar en el que está la institución educativa

México (Estado con sus 32 estados)

Institución educativa 2

Estado (país) de origen

Entidad federativa

Municipio

Carrera o área de especialización

Curso

Finalizado

Bolero

Constancia

Título

Documento obtenido (Módulo con sus 30)

Boleto

Certificado

Constancia

Título

Certificado profesional (Forma licenciatura) otorgado en México

Diploma

Lugar en el que está la institución educativa		Institución educativa J	
México (obsecar en una X si es el caso)		Extranjero (Especificar país)	
El idioma de la escuela			
ÁREA DE CONOCIMIENTO			
Cursos o materias en una X		Año de constitución	
Certificado			
Boleta		Cervancia	
		Título	
OTRO			
OTRO ESTABLECIMIENTO			
Lugar en el que está la institución educativa		Extranjero (Especificar país)	
México (obsecar en una X si es el caso)			
El idioma de la escuela			
CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO			
Cursos o materias en una X		Año de constitución	
Certificado			
Boleta		Cervancia	
		Título	

III. Datos del encargo actual

a Este pablero H. Ayuntamiento.

b Nombre del empleo, cargo o comisión: Oficialia Mayor

c Nivel / entidad de gobierno a la que se presta el servicio: Federal Estatal Municipal

d Poder / Naturaleza jurídica del ente (seleccionar una X): Ejecutivo Judicial Legislativo Cargo (especificar)

e Contrato por honorarios (seleccionar una X): Si No Oficial Mayor **f** Área de adscripción: Municipio Área de adscripción

g Fecha de toma de posesión, constitución: 01 / Oct / 2018 **h** Lugar donde se ubica: X México (Municipios, Estados, DF) Extramunicipal (Especificar país)

i Dirección en la que se presta el empleo o comisión: Valisco Entidad federativa La Manzanilla de los Arce Jalisco Municipio

Lugar en el que se encuentra: México (seleccionar una X) Extramunicipal (Especificar país) 49460 Código Postal

Centro Colonia 101 Número exterior

Javier Mina Nombre de la vía 101 Número interior

Calle Tipo de vía (solo cuando corresponda alquilarse, etc.)

372-43-50-101

secreto.ogio.pesuario@mantenibilidad.gob.mx

Teléfono laboral

III Sector/Industria (definición de líneas de competencia)

- Minería
- Transmisión
- Corporativos
- Industrias manufactureras
- Comercio al por mayor
- Comercio al por menor
- Transportes, correos y almacenamiento
- Información en medios masivos
- Servicios financieros y de seguros
- Servicios educativos
- Otros (aquí especificar)

- Agricultura, caza y explotación de animales, aprovechamiento forestal, pesca y caza
- Generación, transmisión y distribución de energía eléctrica, suministro de agua y de gas por ductos al consumidor final
- Servicios inmobiliarios y de alquiler de bienes muebles e intangibles
- Servicios profesionales, científicos y técnicos
- Servicios de apoyo a los negocios y manejo de residuos y desechos, y servicios de remediación
- Servicios de salud y de asistencia social
- Servicios de esparcimiento culturales y deportivos, y otros servicios recreativos
- Servicios de alojamiento temporal y de preparación de alimentos y bebidas
- Otros servicios excepto actividades gubernamentales
- Actividades legislativas, gubernamentales, de impartición de justicia y de organismos internacionales y extrajera

IV Funciones principales del área de recursos humanos

- Administración de recursos humanos
- Áreas técnicas
- Atención directa al público
- Fuerza de seguridad e integridad
- Regalados y jubilados públicos
- Administración Financiera (Bancos de Fomento, Fomento de Fomento, Fomento, Fomento, Fomento)
- Auditoría, control interno, fiscalización, vigilancia, interventoría, inspección
- Contratos, adquisiciones, servicios y obra pública
- Regular a nivel federal, estatal y ámbito municipal
- Organismo de permisos, beneficios, subsidios, concesiones, licencias, derechos de uso inmobiliario, recursos naturales o propiedad
- Procuración de justicia (empresas, empresas públicas, fideicomisos, empresas, empresas, etc.)
- Otro (aquí especificar)

IV Experiencia Laboral (Se debe completar las siguientes preguntas)

a **Ámbito o nivel de atención**

Público Privado Social Multilateral Otro (especificar) _____

b **Nivel / orden de gobierno o nivel de atención**
(En caso de haber trabajado Público en el mismo)

Federal Estatal Municipal Legislativo Ejecutivo Judicial Otro (especificar) _____

c **Poder / función en el caso de haber trabajado Público en el mismo**

Ejecutivo Judicial Legislativo Otro (especificar) _____

d **Nombre de la institución** _____

e **Unidad administrativa / área** _____

f **Dirección de la institución**

Entidad federativa: _____ Municipio: _____

Lugar en el que se encuentra: _____

México (caso con que tiene el caso): _____ Extranjero (especificar país): _____ Código Postal: _____

Ciudad: _____ Tipo de vía (de acuerdo con el subsector): _____

Nombre de la vía: _____ Número exterior: _____ Número interior: _____

a. **Administración del desarrollo económico**

Mesa:

- Agricultura, caza y explotación de animales, aprovechamiento forestal, pesca y caza
- Construcción
- Corporativos
- Industrias manufactureras
- Comercio al por mayor
- Comercio al por menor
- Transportes, correos y telecomunicaciones
- Información en medios masivos
- Servicios financieros y de seguros
- Servicios educativos
- Otros (Especificar)

b. Jerarquía: Rango

c. Cargo: sueldo

d. Fecha de ingreso

Día	Mes	Año	Mes	Año
e. Fecha de salida				

f. Unidad

- Administración Financiera (renta, contribuciones, impuestos, regalías, licencias, permisos, contribuciones)
- Auditoría (control interno, fiscalización, vigilancia, intervenciones, inspectores)
- Contratos, adquisiciones, servicios y obra pública
- Legislación (fiscal, laboral, civil y cabaldo, notarial)
- Organización de permisos, licencias, subvenciones, concesiones, licencias, derechos de uso, arrendamiento, recursos naturales y propiedades
- Prestación de gestión (compras, mantenimiento públicos, licencias, ASESORAMIENTO, servicios, mantenimiento)
- Otro (Especificar)

● Medio de transporte (Solo para Proprietarios, información de matrícula de veh.)

○ Ingresos propios (Ingresos en su A) No cuenta con ingresos propios

○ Ocupación / Profesión Amo de Casa

● Sector / Industria (Indice el sector como gobierno)

- Minería
- Construcción
- Comerciales
- Industrias manufactureras
- Comercio al por mayor
- Comercio al por menor
- Transportes, correo y alojamiento
- Información en medios masivos
- Servicios financieros y de seguros
- Servicios educativos
- Agricultura, cria y explotación de animales, aprovechamiento forestal, pesca y caza
- Generación, transmisión y distribución de energía eléctrica, suministro de agua y de gas por ductos al consumidor final
- Servicios inmobiliarios y de alquiler de bienes muebles e intangibles
- Otros (especificar)
- Servicios profesionales, científicos y técnicos
- Servicios de apoyo a las empresas y manejo de residuos y desechos, y servicios de remediación
- Servicios de salud y de asistencia social
- Servicios de esparcimiento cultural y deportivos, y otros servicios recreativos
- Servicios de alojamiento temporal y de preparación de alimentos y bebidas
- Otros servicios excepto actividades gubernamentales
- Actividades legislativas, gubernamentales, de impartición de justicia y de organismos internacionales y extrajera

● ¿Es proveedor o contratista de gobierno? (Solo si es una A)

Si No

1 ¿Forma el familiar o dependiente una empresa o el mismo sus hijos/industria al que pertenece? (Ejemplo oficial del ILO, Icarante?, Aconor con un etc)

Si No

2 ¿Forma el familiar o dependiente un negocio de cultivo o el mismo sector/industria al que pertenece? (Ejemplo oficial del Icarante?, Aconor con un etc)

Si No

3 ¿El familiar o dependiente es beneficiario directo de un programa público (apoyo, subsidio, transferencia, etc)? (Ejemplo con una A)

Si No

Nombre del programa: _____

Institución que maneja el apoyo: _____

Tipo de apoyo: _____

Valor de apoyo: _____

4 ¿Inscripciones y credenciales? _____

2. INTERESES

1. Empresas, Sociedades o Asociaciones.

➊ Nombre de la empresa, sociedad o asociación

➋ País en donde está registrado el caso: donde se forma parte

➌ Fecha en que fue constituida la entidad (dd/mm/aaaa)

➍ Número de registro

➎ RIC (si aplica)

➏ Domicilio

Entidad Federativa

Municipio

Lugar en el que se encuentra

México (Mostrar con el J. o ex. caso)

Extranjero (especificar país)

Código Postal

Colonia

Tipo de vía (calle, avenida, avenida, callejón, etc.)

Nombre de la vía

Número exterior

Número interior

➐ RFI dentro de la empresa, sociedad o asociación (dominio, acambio, domo / base satelital, etc.)

6) ¿Tiene actividad económica? (Subsistema 3)

Sí No

1) Sector/Industria (de los 16 rubros independientes)

- Minería
- Construcción
- Cooperativas
- Industrias manufactureras
- Comercio al por mayor
- Comercio al por menor
- Participaciones, centros y otros empujados
- Información en medios masivos
- Servicios financieros y de seguros
- Servicios educativos
- Agricultura, caza y explotación de animales, aprocesamiento forestal, pesca y caza
- Ciencias para, transmisión y distribución de energía eléctrica, suministro de agua y de gas por ductos al consumidor final
- Servicios intermedarios y de alquiler de bienes muebles e intangibles
- Servicios profesionales, científicos y técnicos
- Servicios de apoyo a los negocios y manejo de residuos y desechos, y servicios de remediación
- Servicios de salud y de asistencia social
- Servicios de esparcimiento culturales y deportivos, y otros servicios recreativos
- Servicios de alojamiento temporal y de preparación de alimentos y bebidas
- Otros servicios excepto actividades gubernamentales
- Actividades legislativas, gubernamentales, de impartición de justicia y de organismos autónomos y extrajurisdiccionales
- Otros rubros

2) Porcentaje de participación

ANEXO PRIMERO

NOTA: Sírvase revisar las Normas e Instructivo para el llenado y presentación del Formato de Declaraciones: de Situación Patrimonial y de Intereses

C Bajo protesta de decir verdad presento ante usted mi Declaración Patrimonial y de Intereses, conforme a lo dispuesto en la Ley General de Responsabilidades Administrativas, la Ley General del Sistema Nacional Anticorrupción y la normatividad aplicable.

DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES INICIAL

Fecha de recepción 22 / 03 / 2019

Día

Mes

Año

1. INFORMACIÓN PERSONAL (El llenado de todos los campos es obligatorio)

1. Información general

1 Nombre(s) Edil Yaneza

Primer apellido Maya

Segundo apellido Cárdenas

2 Nacionalidad(es) Mexicana

3 País de nacimiento México

4 Entidad Federativa de nacimiento Tlaxcala

5 CURP (obligatorio)

6 RFC - (obligatorio en campo)

7 Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa) 25 / 09 / 1992

8 Institución de origen (Institución Pública, Empresa de Interés Público, Entidad de la Administración Pública o de la Economía Social)

9 Dirección de correo electrónico personal editmayca29@gmail.com

10 Teléfono particular

11 Teléfono celular

b. b. b. b.

II. Datos curriculares

Grado académico obtenido (la cédula de honor con honores se dicta para la inscripción desde la inscripción)

Grado académico obtenido Centro Especializado de Sobrecargo de Aviación
Institución educativa)

Lugar en el que está la institución educativa Tlaxco Guadalupe Jalisco
Municipio

Entidad federativa Tlaxco Guadalupe Jalisco
Municipio

Entidad federativa Sobrecargo
Carrera o área de conocimiento

Estatus (Marcar con una X) Finalizado Trunco 2016
Año de conclusión

Documento obtenido (Marcar con una X) Boleto Certificado Constancia Título
Título

Cédula profesional (para licenciados y egresados en México) Diploma

Grado académico obtenido Institución educativa 2

Lugar en el que está la institución educativa México (Marcar con una X vez el caso) Extranjero (especificar país)

Entidad federativa Municipio

Carrera o área de conocimiento

Estatus (Marcar con una X) Finalizado Trunco Año de conclusión

Documento obtenido (Marcar con una X) Boleto Certificado Constancia Título

Cédula profesional (para licenciados y egresados en México) Diploma

mp

Grado académico obtenido		Institución educativa 3	
Lugar en el que está la institución educativa	México (Marcar con una X si es el caso)	Extranjero (Especificar país)	
Entidad federativa		Municipio	
Carrera o área de conocimiento			
Estatus (Marcar con una X)	Cursando	Finalizado	Truncó
Documento obtenido (Marcar con una X)	Boleta	Certificado	Constancia
Cédula profesional (Para los exalumnos y egresados en México)			Diploma
Grado académico obtenido		Institución educativa 4	
Lugar en el que está la institución educativa	México (Marcar con una X si es el caso)	Extranjero (Especificar país)	
Entidad federativa		Municipio	
Carrera o área de conocimiento			
Estatus (Marcar con una X)	Cursando	Finalizado	Truncó
Documento obtenido (Marcar con una X)	Boleta	Certificado	Constancia
Cédula profesional (Para los exalumnos y egresados en México)			Diploma

[Handwritten signature]

III. Datos del encargo actual

1. **Nombre del empleador** H. Ayuntamiento

2. **Nombre del empleado, cargo o comisión** Director de Turismo - Director de Desarrollo Económico

3. **Nivel / orden de gobierno** (Marcar con una X)
 Federal Estatal Municipal

4. **Poder / Naturaleza jurídica del ente** (Marcar con una X)
 Ejecutivo Judicial Legislativo Otro (Especificar)

5. **Contrato por honorarios** (Marcar con una X)
 Si No Nivel de encargo Directivo Área de adscripción

6. **Fecha de toma de posesión / conclusión**
 Día 15 Mes Nov. Año 2018 Lugar donde se ubica México (Marcar con una X si es el caso) Extranjero (Especificar país)

7. **Dirección en la que se presta el empleo o comisión**
 Entidad federativa Tlaxiaco Municipio La Manzanilla de la Paz Jal.
 Lugar en el que se encuentra México (Marcar con una X si es el caso) Extranjero (Especificar país)
Centro Colonia Centro Código Postal 49460
 Nombre de la vía Javier Mina Tipo de vía (carretera, avenida, calle, etc.) Calle
 Número exterior # 101 Número interior

[Handwritten signature]

372-43-50-101

luismolamancanilla@gmail.com

☐ Teléfono laboral

☐ Correo electrónico laboral

☐ Sector/Industria (rellenar el ámbito correspondiente)

- Minería
- Agricultura, cría y explotación de animales, aprovechamiento forestal, pesca y caza
- Construcción
- Generación, transmisión y distribución de energía eléctrica, suministro de agua y de gas por ductos al consumidor final
- Corporativos
- Servicios inmobiliarios y de alquiler de bienes muebles e intangibles
- Industrias manufactureras
- Servicios profesionales, científicos y técnicos
- Comercio al por mayor
- Servicios de apoyo a los negocios y manejo de residuos y desechos, y servicios de remediación
- Comercio al por menor
- Servicios de salud y de asistencia social
- Transportes, correos y almacenamiento
- Servicios de esparcimiento culturales y deportivos, y otros servicios recreativos
- Información en medios masivos
- Servicios de alojamiento temporal y de preparación de alimentos y bebidas
- Servicios financieros y de seguros
- Otros servicios excepto actividades gubernamentales
- Servicios educativos
- Actividades legislativas, gubernamentales, de impartición de justicia y de organismos internacionales y extraterritoriales
- Otro (especificar)

☐ Funciones principales (rellenar el ámbito correspondiente)

- Administración de bienes
- Administración de recursos humanos
- Áreas técnicas
- Atención directa al público
- Fuerza de seguridad e inteligencia
- Regulación y políticas públicas
- Administración Financiera (Escuelas de Ingresos, Excmbo de Fiancos, Presupuestos, Contabilidad)
- Auditoría, control interno, fiscalización, vigilancia, interventoría, inspección
- Contratos, adquisiciones, servicios y obra pública
- Legislar a nivel federal, estatal y cabildo municipal
- Otorgamiento de permisos, beneficios, subsidios, concesiones, licencias, derechos de uso inmobiliario, recursos naturales o propiedad
- Procuración de justicia (sentencias, amoseros públicos, fiscal, justicia de investigadores, auxiliares ministeriales, etc.)
- Otro (especificar)

IV. Experiencia Laboral (de dársele en el caso de haberla) (10 años)

a) **Ámbito (Marcar con una X)**

Público

Privado

Social

Multilateral

NO

Otro (especificar)

b) **Nivel / orden de gobierno (Marcar con una X) (En caso de haber respondido Pública en el inciso a)**

Federal

Estatal

Municipal

c) **Poder (Marcar con una X) (En caso de haber respondido Pública en el inciso a)**

Ejecutiva

Judicial

Legislativa

Organismo constitucional autónomo

Otro (especificar)

d) **Nombre de la institución**

e) **Unidad administrativa/área**

f) **Dirección de la institución**

Entidad federativa

Municipio

Lugar en el que se encuentra

México (Marcar con una X si es el caso)

Extranjero (especificar país)

Código Postal

Colonia

Tipo de vía (calles, avenidas, avenidas/avenidas/avenidas)

Nombre de la vía

Número exterior

Número interior

a Sector/Industria (Si Personal o Prestador de Servicios):

- Minería
- Construcción
- Corporativos
- Industrias manufactureras
- Comercio al por mayor
- Comercio al por menor
- Transportes, correos y almacenamiento
- Informática, en medios masivos
- Servicios financieros y de seguros
- Servicios educativos
- Otro (Especificar):

b Jerarquía/Rango:

c Cargo/Título:

d Fecha de ingreso

____/____/____

Día Mes Año

e Fecha de salida

____/____/____

Día Mes Año

f Funciones principales (definir el nivel correspondiente)

- Administración de bienes
- Administración de recursos humanos
- Áreas técnicas
- Atención directa al público
- Fuerza de seguridad e inteligencia
- Regulación y políticas públicas
- Otro (especificar)

g Funciones principales (definir el nivel correspondiente)

- Agricultura, cría y explotación de animales, aprovechamiento forestal, pesca y caza
- Generación, transmisión y distribución de energía eléctrica, suministro de agua y de gas por ductos al consumidor final
- Servicios inmobiliarios y de alquiler de bienes muebles e intangibles
- Servicios profesionales, científicos y técnicos
- Servicios de apoyo a los negocios y manejo de residuos y desechos, y servicios de remediación
- Servicios de salud y de asistencia social
- Servicios de esparcimiento culturales y deportivos, y otros servicios recreativos
- Servicios de alojamiento temporal y de preparación de alimentos y bebidas
- Otros servicios excepto actividades gubernamentales
- Actividades legislativas, gubernamentales, de impartición de justicia y de organismos internacionales y extraterritoriales

Manera

V. Datos del cónyuge, concubina o concubinario y/o dependientes económicos

1 Tipo de relación (Marido/cónyuge con X)

Cónyuge	Concubina Concubinario	Hijo/Hija	Padre/Madre	Suegro/Suegra	Yerno/Nuera	Otro familiar Especifique
---------	---------------------------	-----------	-------------	---------------	-------------	------------------------------

NO

2 Nombres

Primer apellido

Segundo apellido

3 Nacionalidad (es)

4 CURP (a opción)

5 RUC - Homoclave (si aplica)

6 Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa)

7 Había en el domicilio del Declarante cuando se usó la X?

8 Número de identificación Nacional (responde si es extranjero)

SI

No

9 Domicilio

Entidad Federativa

Municipio

Lugar en el que se encuentra

México (Marido/cónyuge con X y extranjero)

Extranjero (especificar país)

Código Postal

Lugar de nacimiento

Colombia

Tipo de vía (carretera, avenida, calle, etc.)

Nombre de la vía

Número exterior

Número interior

1 Medio de contacto (Solo para prepararse información de mayores de edad)

2 Ingresos propios (Marcar con una X)

Cuenta con ingresos propios

No cuenta con ingresos propios

3 Ocupación / Profesión

4 Sector/Industria (Incluir el subsector correspondiente)

Minería

Construcción

Corporativos

Industrias manufactureras

Comercio al por mayor

Comercio al por menor

Transportes, turismo y alojamiento

Información en medios masivos

Servicios financieros y de seguros

Servicios educativos

Agricultura, cría y explotación de animales, aprovechamiento forestal, pesca y caza

Generación, transmisión y distribución de energía eléctrica, suministro de agua y de gas por ductos al consumidor final

Servicios inmobiliarios y de alquiler de bienes muebles e intangibles

Otro (Especificar)

5 ¿Es proveedor o contratista de gobierno? (Marcar con una X)

Sí

No

[Handwritten signature]

o ¿Tiene el familiar o dependiente intereses en el mismo sector/industria al que pertenece el empleo oficial del declarante? (Marcar con una X)

Si No

p ¿Desarrolla el familiar o dependiente actividades de cabildo en el mismo sector/industria al que pertenece el empleo oficial del declarante? (Marcar con una X)

Si No

Observaciones y comentarios

q ¿El familiar o dependiente es beneficiario directo de un programa público (apoyo, subsidio, transferencia)? (Marcar con una X)

Si No

Nombre del programa

Institución que otorga el apoyo

Tipo de apoyo

Valor del apoyo

r Observaciones y comentarios

[Handwritten signature]

2. INTERESES

I. Empresas, Sociedades o Asociaciones

a Nombre de la empresa, sociedad o asociación	
b País en donde está registrado el ente donde se forma parte	/ /
c Fecha en que fue constituida la entidad (dd/mm/aaaa)	
d Número de registro	
e RFC (trápez)	
f Domicilio	
Entidad federativa	
Lugar en el que se encuentra	México (Marcar con una X si es el caso)
	Extranjero (especificar país)
	Colonia
Municipio	
	Código Postal
	Tipo de vía (calles/carriles/avenidas/callejones, etc.)
Nombre de la vía	
	Número exterior
	Número interior
g Rol dentro de la empresa, sociedad o asociación (Dueso, administrador, honor / beneficiario fiscal, etc.)	

9) ¿Tiene actividad económica? (Marcar con una X)

SI

NO

1) Sector/Industria (escribir el símbolo correspondiente)

- Minería
- Construcción
- Corporativo
- Industrias manufactureras
- Comercio al por mayor
- Comercio al por menor
- Transportes, correos y almacenamiento
- Información en medios masivos
- Servicios financieros y de seguros
- Servicios educativos
- Agricultura, cña y explotación de animales, aprovechamiento forestal, pesca y caza
- Generación, transmisión y distribución de energía eléctrica, suministro de agua y de gas por ductos al consumidor final
- Servicios inmobiliarios y de alquiler de bienes muebles e intangibles
- Servicios profesionales, científicos y técnicos
- Servicios de apoyo a los negocios y manejo de residuos y desechos, y servicios de remediación
- Servicios de salud y de asistencia social
- Servicios de reparación, culturales y deportivos, y otros servicios recreativos
- Servicios de alojamiento temporal y de preparación de alimentos y bebidas
- Otros servicios excepto actividades gubernamentales
- Actividades legislativas, gubernamentales, de impartición de justicia y de organismos internacionales y extraterritoriales
- Otro (Escribir): _____

1) Porcentaje de participación _____

Handwritten signature

ANEXO PRIMERO

NOTA: Sirva revisar las Normas e Instructivo para el llenado y presentación del Formulario de Declaraciones de Situación Patrimonial y de Intereses

Bajo protesta de decir verdad, presento ante usted mi Declaración Patrimonial y de Intereses, conforme a lo dispuesto en la Ley General de Responsabilidades Administrativas, la Ley General del Sistema Nacional Anticorrupción y la normatividad aplicable.

DECLARACION DE SITUACION PATRIMONIAL Y DE INTERESES INICIAL

Fecha de recepción: 22 / Nov / 2019

1. INFORMACIÓN PERSONAL (llenar en todos sus campos en óvalos)

I. Información general					
Nombre(s)	<u>Marta Alejandra</u>	Apellido(s)	<u>Gauze</u>	Segundo apellido	<u>Citavarría</u>
Nacionalidad (es)	<u>Mexicana</u>	País de nacimiento	<u>Jalisco</u>	Entidad Federativa de nacimiento	<u>Jalisco</u>
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa)	<u>01 / 01 / 1997</u>	Número de identificación Oficial (Número de Identificación Nacional en caso de ser extranjero)	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
Dirección del servicio objetivo personal	<u>Losatreguiza 16 helmiel.com</u>				
Teléfono particular	[REDACTED]				

II. Datos curriculares

¿Cuál es el nivel de estudio que cursó? Preparatoria Preparatoria ODG

Grado académico obtenido Jalisco

¿Dónde cursó la institución educativa? México La Manzanilla

Municipio La Manzanilla

¿Cuál es el área de conocimiento? Carretera

Estadía / Mater con que se cursó Finalizado Tronco Año de conclusión

Documentación obtenida / Mater con que se cursó Boleta Certificado Constancia Título

¿Cuál es el tipo de programa? Cédula profesional (Especialización) programada en México Diplomado

¿Cuál es el nivel de estudio? Carretera Institución educativa 2

Lugar en el que cursó la institución educativa México (Móvil con una tarjeta de crédito) Estranjero (especificar país) Municipio

¿Cuál es el área de conocimiento? Carretera

Estadía / Mater con que se cursó Finalizado Tronco Año de conclusión

Documentación obtenida / Mater con que se cursó Boleta Certificado Constancia Título

¿Cuál es el tipo de programa? Cédula profesional (Especialización) programada en México Diplomado

Grado de advección abreviado		Institución educativa 3	
Lugar en el que está la institución educativa	México (Muestré con una X si es el caso)	Extranjero (Especifique país)	
Entidad federativa		Año de inscripción	
Carrera o área de conocimiento			
Forma de ingreso	Finalizado	Título	Año de conclusión
Documento obtenido (Muestré con una X)	Boleta	Constancia	Título
Cédula profesional (Pasa a este cuadro si pagó en México)		Diploma	
Institución educativa 4			
Lugar en el que está la institución educativa	México (Muestré con una X si es el caso)	Extranjero (Especifique país)	
Entidad federativa		Año de inscripción	
Carrera o área de conocimiento			
Forma de ingreso	Finalizado	Título	Año de inscripción
Documento obtenido (Muestré con una X)	Boleta	Constancia	Título
Cédula profesional (Pasa a este cuadro si pagó en México)		Diploma	

III. Datos del encargo actual

a) Este público Directora Fomento Agropecuario H. Ayuntamiento

b) Nombre del empleo, cargo o comisión Directora Fomento Agropecuario

c) Nivel / orden de gobierno (Marcar con una X) Municipal Estatal Federal

d) Poder / Naturaleza jurídica del ente (Marcar con una X) Ejecutivo Judicial Legislativo Organismo consultivo o no consultivo Otro (Especificar)

e) Contrato por honorarios (Marcar con una X) Sí No Nivel de encargo Director Área de absorción Fomento Agropecuario

f) Fecha de toma de posesión o comisión 01 / 01 / 2019 Lugar donde se ubica México
Día Mes Año México (Marcar con una X en el caso)

g) Dirección en la que se presta el empleo o comisión Jalisco La Manzanilla de la Paz
Entidad federativa Manzanilla

Lugar en el que se encuentra México 49460
México (Marcar con una X en el caso) (Estranjero / Español / País) Código Postal

Centro Jalisco
Colonia Número exterior

Jalisco
Nombre de la vía Número interior

IV Experiencia Laboral (se debe dar a conocer los últimos 10 años)

A Ambito (Marcar con una X)
Publico
Privado
Social
Multinacional
Otro (especificar)

B Nivel / orden de gobierno al que se vinculo (Marcar con una X)
Federal
Estatal
Municipal

C Poder al que se vinculo (Marcar con una X)
Ejecutivo
Judicial
Legislativo
Otro (especificar)

D Nombre de la institución
Partido Acción Nacional Institucional

E Unidad administrativa/area
Secretaria

F Dirección de la institución
Jalisco
Entidad federativa

G Lugar en el que se encuentra
Mexico
Municipio

H Tipo de vía (Calle, avenida, avenida, etc.)
Centro
Código Postal

I Nombre de la vía
Centenario
Número exterior

J Número exterior
316
Número interior

[Handwritten signature]

3421030024

Teléfono fijo

La Piedad - Recursos en el Registro Civil

Código electrónico del servicio

- Sector/Industria (seleccionar el código como prioridad)
 - Minería
 - Agricultura, cría y explotación de animales, aprovechamiento forestal, pesca y caza
 - Construcción
 - Generación, transmisión y distribución de energía eléctrica, suministro de agua y de gas por ductos al consumidor final
 - Corporativos
 - Servicios inmobiliarios y de alquiler de bienes muebles e intangibles
 - Industrias manufactureras
 - Servicios profesionales, científicos y técnicos
 - Comercio al por mayor
 - Servicios de apoyo a los negocios y manejo de residuos y desechos, y servicios de remediación
 - Comercio al por menor
 - Servicios de salud y de asistencia social
 - Transportes, correos y almacenamiento
 - Servicios de esparcimiento culturales y deportivos, y otros servicios recreativos
 - Información en medios masivos
 - Servicios de alojamiento temporal y de preparación de alimentos y bebidas
 - Servicios financieros y de seguros
 - Otros servicios excepto actividades gubernamentales
 - Servicios educativos
 - Actividades legislativas, gubernamentales, de impartición de justicia y de organismos internacionales y extraterritoriales
 - Otro (especificar)

Funciones (principales (seleccionar el código correspondiente))

- Administración de bienes
- Administración de recursos humanos
- Áreas técnicas
- Atención directa al público
- Fuerza de seguridad e inteligencia
- Regulación y políticas públicas
- Administración Financiera (Resolución de Logros, Comisión de Fomento, Presupuesto, Contabilidad)
- Auditoría, control interno, fiscalización, vigilancia, interventoría, inspección
- Contratos, adquisiciones, servicios y obra pública
- Legal a nivel federal, estatal y cabildo municipal
- Organización de permisos, beneficios, subsidios, concesiones, licencias, derechos de uso inmobiliario, recursos naturales o propiedad
- Procuración de justicia (sentencia, multas, sanciones, multas, penas de prisión, penas de suspensión, cualquier sanción, etc.)
- Otro (especificar)

[Handwritten signature]

6 Sector/Industria (debe ser el subsector correspondiente)

- Minería
- Agricultura, cría y explotación de animales, aprovechamiento forestal, pesca y caza
- Construcción
- Generación, transmisión y distribución de energía eléctrica, suministro de agua y de gas por ductos al consumidor final
- Cooperativas
- Servicios inmobiliarios y de alquiler de bienes muebles e intangibles
- Industrias manufactureras
- Servicios profesionales, científicos y técnicos
- Comercio al por mayor
- Servicios de apoyo a los ingresos y manejo de residuos y desechos, y servicios de remediación
- Comercio al por menor
- Servicios de salud y de asistencia social
- Transportes, correos y almacenamiento
- Servicios de esparcimiento culturales y deportivos, y otros servicios recreativos
- Información en medios masivos
- Servicios de alojamiento temporal y de preparación de alimentos y bebidas
- Servicios financieros y de seguros
- Otros servicios excepto actividades gubernamentales
- Servicios recreativos
- Actividades legislativas, gubernamentales, de impartición de justicia y de organismos internacionales y extraterritoriales
- Otro (Especifique)

7 Jerarquía/Rango

8 Cargo/Puesto

9 Fecha de ingreso

10 Funciones principales (debe ser el verbo correspondiente)

- Administración de bienes
- Auditoría, control interno, fiscalización, vigilancia, intervenciones, inspección
- Administración Financiera (Inventarios de Ingresos, Desembolsos de Fondos, Presupuestos, Contabilidad)
- Areas técnicas
- Contratos, adquisiciones, servicios y obra pública
- Fuerza de seguridad e investigación
- Legislación a nivel federal, estatal y cabildo municipal
- Regulación y políticas públicas
- Organización de permisos, beneficios, subsidios, concesiones, licencias, de rufos de uso inmobiliario, recursos naturales o propiedad
- Otro (Especifique)
- Procuración de justicia (concesiones, embargos, pólizas, bonos, pólizas de investigación, certificaciones ministeriales, etc.)
- Preciación de justicia (concesiones, embargos, pólizas, bonos, pólizas de investigación, certificaciones ministeriales, etc.)

Secretario

15 / 05 / 2016

30 / 09 / 2018

V Datos del cónyuge, conviviente o concubinario y/o dependientes económicos

1 Tipo de relación (marcar con una X)

Cónyuge	Esposa/Concubinario	Hijo/Hija	Padre/Madre	Suegro/Suegra	Yerno/Nieta	Otro (especificar)
---------	---------------------	-----------	-------------	---------------	-------------	--------------------

2 Nombres

Primer apellido	Segundo apellido
-----------------	------------------

3 Nacionalidad (es)

CURP (especificar)

4 RFC (Incluir los apellidos)

Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa)

5 Habita en el domicilio del Declarante (marcar con una X)

Si	No
----	----

6 Promisillo

Entidad federativa	Municipio
--------------------	-----------

Lugar en el que se encuentra

México (marcar con una X si es el caso)	Extranjero (Especificar país)	Código Postal
---	-------------------------------	---------------

Nombre de la vía

Cobanja	Tipo de Vía (calle, avenida, avenida con pasillo)
---------	---

Número de la vía

Número exterior	Número interior
-----------------	-----------------

1 Medio de contacto (Solo podría proporcionarse información de empresas de utilidad)

2 Ingresos propios (Moneda local) Cuenta con ingresos propios No cuenta con ingresos propios

3 Ocupación / Profesión

4 Sector / Industria (Indicador de cinco dígitos correspondiente)

- Minería
- Construcción
- Corporativo
- Industrias manufactureras
- Comercio al por mayor
- Comercio al por menor
- Transportes, turismo y alojamiento
- Información en medios masivos
- Servicios financieros y de seguros
- Servicios educativos
- Agricultura, caza y explotación de animales, aprovechamiento forestal, pesca y caza
- Generación, transmisión y distribución de energía eléctrica, suministro de agua y de gas por ductos al consumidor final
- Servicios inmobiliarios y de alquiler de bienes muebles e intangibles
- Otro (especificar)
- Servicios profesionales, científicos y técnicos
- Servicios de apoyo a los negocios y manejo de residuos y desechos, y servicios de remediación
- Servicios de salud y de asistencia social
- Servicios de esparcimiento culturales y deportivos, y otros servicios recreativos
- Servicios de alojamiento temporal y de preparación de alimentos y bebidas
- Otros servicios excepto actividades gubernamentales
- Actividades legislativas, gubernamentales, de opinión, de justicia y de organismos internacionales y extrajurisdiccionales

5 ¿Es proveedor o contratista de gobierno? (Seleccionar una X)

Sí No

6 ¿Cuenta el familiar o dependiente intereses en el mismo sector/industria al que pertenece el empleador del declarante? (Marcar con un X)	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
7 ¿Desarrolla el familiar o dependiente actividades de carácter en el mismo sector/industria al que pertenece el empleador del declarante? (Marcar con un X)	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
Observaciones y comentarios:			
8 ¿El familiar o dependiente es beneficiario directo de un programa público (apoyo, subsidio, transferencia)? (Marcar con un X)	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
Nombre del programa:			
Institución que otorga el apoyo:			
Tipo de apoyo:			
Valor del apoyo:			
9 Observaciones y comentarios:			

2. INTERESES

I Empresas, Sociedades o Asociaciones

A Nombre de la empresa, sociedad o asociación	
B País en donde está registrado el ente donde se forma parte	
/ /	
C Fecha en que fue constituida la entidad (dd-mm-aaaa)	
D Número de registro	
E RFC (triple)	
F Domicilio	
Entidad Federativa	
Municipio	
Lugar en el que se encuentra	
Código Postal	
Régimen de comercio exterior (es el caso)	
Estrato (especificar por)	
Código de la entidad (comercialización)	
Número de la vía	
Número de la casa	
Número de la oficina	
G Subletrada de la empresa, sociedad o asociación (caso, arrendo, lease, arrendo, subarrendo, etc.)	

6 ¿Uerno actividad económica? (Marque con una X)

Sí No

7 Sector/Industria (Marque el sector correspondiente)

- Minería
- Construcción
- Corporativos
- Industrias manufactureras
- Comercio al por mayor
- Comercio al por menor
- Transportes, correos y aduanas
- Información en medios masivos
- Servicios financieros y de seguros
- Servicios educativos
- Agricultura, caza y explotación de animales, apicultura, ganadería, piscicultura, caza y caza
- Generación, transmisión y distribución de energía eléctrica, suministro de agua y de gas por ductos al consumidor final
- Servicios inmobiliarios y de alquiler de bienes muebles e intangibles
- Servicios profesionales, científicos y técnicos
- Servicios de apoyo a los negocios y manejo de residuos y desechos, y servicios de rentadas
- Servicios de salud y de asistencia social
- Servicios de esparcimiento culturales y deportivos, y otros servicios recreativos
- Servicios de alojamiento temporal y de preparación de alimentos y bebidas
- Otros servicios excepto actividades gubernamentales
- Actividades regulatorias gubernamentales, de reparación de justicia y de organismos internacionales y extrajurisdiccionales
- Otras

8 Porcentaje de participación

ANEXO PRIMERO

NOTA: Sírvase revisar las Normas e Instrucciones para el llenado y presentación del formato de Declaraciones de Situación Patrimonial y de Intereses

Declaro protesta de decir verdad, presento ante usted mi Declaración Patrimonial y de Intereses, conforme a lo dispuesto en la Ley General de Responsabilidades Administrativas, la Ley General del Sistema Nacional Anticorrupción y la normatividad aplicable.

DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES INICIAL

Fecha de recepción: 27 de 03 de 2019

1. INFORMACIÓN PERSONAL

I. Información general

1 Nombre(s)	Isabel Alejandra	Primer apellido	Díaz	Segundo apellido	Orozco
2 Nacionalidad (es)	Mexicana	3 País de Nacimiento	Mexico	4 Unidad Federativa de Nacimiento	Jalisco
5 CURP (obligatorio)	[REDACTED]				
6 Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa)	12/11/1994	7 Número de Identificación Oficial (Número de identificación personal)	[REDACTED]		
8 Dirección de correo electrónico personal	ela_249@hotmail.com		9 Teléfono particular	[REDACTED]	
9 Teléfono celular	[REDACTED]				

Alejandra Díaz

Alfandra O. A. Z. O.

II. Datos curriculares Credenciales de estudios (En caso de contar con pasaporte, se diligencia la información desde la Secretaría)

1 Licenciatura Universidad de Guadalajara

Grado académico obtenido

Lugar en el que está la institución educativa México (Monarca con una X si es el caso) Jalisco Psicóloga

Extranjero (Escribir país) Zapotlán el Grande

Municipio

Carrera o área de conocimiento

Estatus (Marcar con una X) Finalizado Cursando Tramite Boleto Certificado

Año de conclusión 2018

Documento obtenido (Marcar con una X) Boleto Certificado Título Constancia

Diploma

Cédula profesional (Para licenciados y graduados en México)

Grado académico obtenido

Lugar en el que está la institución educativa México (Marcar con una X si es el caso) Extranjero (Escribir país)

Municipio

Carrera o área de conocimiento

Estatus (Marcar con una X) Finalizado Tramite Certificado Boleto Constancia

Año de conclusión

Documento obtenido (Marcar con una X) Boleto Certificado Título Constancia

Diploma

Cédula profesional (Para licenciados y graduados en México)

Alejandra Diaz

III. Datos del encargo actual

a Ente público: H. Ayuntamiento

b Nombre del empleo, cargo o comisión: Directora desarrollo social

c Nivel / orden de gobierno (Marcar con una X):
 Federal Estatal Municipal

d Poder / Naturaleza jurídica del ente (Marcar con una X):
 Ejecutivo Judicial Legislativo Organismo constitucional autónomo Otro (Especificar):

e Contrato por honorarios (Marcar con una X):
 Si No Nivel de encargo: Dirección Área de adscripción: Desarrollo social

f Fecha de toma de posesión / conclusión: 09 / 10 / 2018
 Día: 09 Mes: 10 Año: 2018
 Lugar donde se ubica: México (Marcar con una X si es el caso) Extranjero (Especificar país):

g Dirección en la que se presta el empleo o comisión: Jalisco Entidad federativa: la Manzanilla de la Paz Municipio: la Manzanilla de la Paz

Lugar en el que se encuentra: la Manzanilla de la Paz México (Marcar con una X si es el caso) Extranjero (Especificar país):
 Código Postal: 49460

Nombre de la vía: Javier Mina Colonia: la Manzanilla de la Paz Tipo de vía (vial / acueducto / energía / telecomunicaciones):
 Número exterior: 101 Número interior: SIN

372 43 50101

desarrollo-social@manzanilla.de.lapaz.gob.mx

Alexandra Diaz C.

h Teléfono laboral

m Sector/Industria (Definir el ámbito correspondiente)

- Minería
 - Construcción
 - Corporativos
 - Industrias manufactureras
 - Comercio al por mayor
 - Comercio al por menor
 - Transportes, correos y almacenamiento
 - Información en medios masivos
 - Servicios financieros y de seguros
 - Servicios educativos
 - Otro (Especifique)
- Agricultura, cría y explotación de animales, aprovechamiento forestal, pesca y caza
 - Generación, transmisión y distribución de energía eléctrica, suministro de agua y de gas por ductos al consumidor final
 - Servicios inmobiliarios y de alquiler de bienes muebles e intangibles
 - Servicios profesionales, científicos y técnicos
 - Servicios de apoyo a los negocios y manejo de residuos y desechos, y servicios de remediación
 - Servicios de salud y de asistencia social
 - Servicios de esparcimiento culturales y deportivos, y otros servicios recreativos
 - Servicios de alojamiento temporal y de preparación de alimentos y bebidas
 - Otros servicios excepto actividades gubernamentales
 - Actividades legislativas, gubernamentales, de impartición de justicia y de organizaciones internacionales y extraterritoriales

f Funciones principales (seleccionar el objeto correspondiente)

- Administración de bienes
- Administración de recursos humanos
- Áreas técnicas
- Atención directa al público
- Fuerza de seguridad e inteligencia
- Regulación y políticas públicas
- Administración Financiera (Excluido de Ingresos, Desembolsos de Fondos, Presupuesto, Contabilidad)
- Auditoría, control interno, fiscalización, vigilancia, interventoría, inspección
- Contratos, adquisiciones, servicios y obra pública
- Legislar a nivel federal, estatal y cabildo municipal
- Otorgamiento de permisos, beneficios, subsidios, concesiones, licencias, derechos de uso inmobiliario, recursos naturales e propiedad
- Procuración de justicia, temores, emierras públicas, fiscal, policía de investigación, auxilio ministeriales, etc.)
- Otro (Especifique)

Atyandra Diaz O.

IV. Experiencia Laboral (Se deberán anotar las últimas 10 años)

a) Ambito / Naturaleza de la X/

Público

Privado

Social

Multilateral

NO
Otro (Especificar)

b) Nivel / orden de gobierno (Marcar con una X) (En el caso de haber respondido Público en el ítem a.)

Federal

Estatal

Municipal

c) Poder (Marcar con una X) (En el caso de haber respondido Público en el ítem a.)

Ejecutivo

Judicial

Legislativo

Órgano constitucional autónomo

Ciclo (Especificar)

d) Nombre de la institución

e) Unidad administrativa/área

f) Dirección de la institución

Entidad federativa

Municipio

Lugar en el que se encuentra

México (Marcar con una X si es el caso)

Extranjero (Especificar país)

Código Postal

Calcutia

Tipo de vía (matrícula/cruce/calle/callejón/no.)

Nombre de la vía

Número exterior

Número interior

Alcandra Oraz O.

2. Sector/Industria (Relacione el área correspondiente)

- Minería
- Agricultura, cría y explotación de animales, aprovechamiento forestal, pesca y caza
- Construcción
- Generación, transmisión y distribución de energía eléctrica, suministro de agua y de gas por ductos al consumidor final
- Comerciales
- Servicios inmobiliarios y de alquiler de bienes muebles e intangibles
- Industrias manufactureras
- Servicios profesionales, científicos y técnicos
- Comercio al por mayor
- Servicios de apoyo a los negocios y manejo de residuos y desechos, y servicios de remediación
- Comercio al por menor
- Servicios de salud y de asistencia social
- Transportes, correos y almacenamiento
- Servicios de esparcimiento culturales y deportivos, y otros servicios recreativos
- Información en medios masivos
- Servicios de alojamiento temporal y de preparación de alimentos y bebidas
- Otros servicios excepto actividades gubernamentales
- Servicios financieros y de seguros
- Actividades legislativas, gubernamentales, de impartición de justicia y de organismos internacionales y extraterritoriales
- Servicios educativos
- Otro (especificar)

3. Jerarquía/Rango

4. Grupo/Nuevo

5. Fecha de ingreso

____/____/____
 Día Mes Año

6. Fecha de salida

____/____/____
 Día Mes Año

7. Funciones principales (Relacione el área correspondiente)

- Administración de bienes
- Administración Financiera (Reserva de Ingresos, Excedidos de Fondos, Prejurados, Contabilidad)
- Administración de recursos humanos
- Auditoría, control interno, fiscalización, vigilancia, intervención, inspección
- Áreas técnicas
- Contratos, adquisiciones, servicios y obra pública
- Atención directa al público
- Legistar a nivel federal, estatal y cabildo municipal
- Fuerza de seguridad e inteligencia
- Otorgamiento de permisos, beneficios, subsidios, concesiones, licencias, derechos de uso inmobiliario, recursos naturales o propiedad
- Regulación y políticas públicas
- Precuración de justicia (servicios públicos, fiscales, policía de investigación, avulsos, ministración, etc.)
- Otro (especificar)

Alicandra Diaz O

V. Datos del cónyuge, concubina o concubinario y/o dependientes económicos

a Tipo de relación (Marcar con una X)

Cónyuge	Concubina Concubinario	Hijo/Hija	Padre/Madre	Suegro/Suegra	Yerno/Nieta	Otro familiar (Especifique)
						NO

b Nombre(s) Primer apellido Segundo apellido

c Nacionalidad (es) CUB (si aplica)

d RFC - Homoclave (si aplica)

e Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa)

f Habita en el domicilio del Declarante (Marcar con una X)

Si No

g Número de Identificación Nacional (en caso de ser extranjero/a)

h Domicilio

Entidad Federativa Municipio

i Lugar en el que se encuentra Méjico (Marcar con una X) y el (cso)

Extranjero (Especificar país)

Código Postal

Colombia

Tipo de vía (calle, avenida, avenida/colinas/callejón/cu.)

Nombre de la vía

Número exterior

Número interior

Alejandra Diaz O.

1 Medio de contacto (Solo para proporcionar información de mayoría de edad)

2 Ingresos propios (Marcar con una X) Cuenta con ingresos propios No cuenta con ingresos propios

3 Ocupación / Profesión

4 Sector/Industria (Mantener el círculo en sus paréntesis)

- Minería Servicios profesionales, científicos y técnicos
- Construcción Servicios de apoyo a las negocios y manejo de residuos y desechos, y servicios de remediación
- Corporativos Servicios de salud y de asistencia social
- Industrias manufactureras Servicios de esparcimiento culturales y deportivos, y otros servicios recreativos
- Comercio al por mayor Servicios de alojamiento temporal y de preparación de alimentos y bebidas
- Comercio al por menor Otros servicios excepto actividades gubernamentales
- Transportes, correos y almacenamiento Actividades legislativas, gubernamentales, de impartición de justicia y de organismos internacionales y extraterrestres
- Información en medios masivos
- Servicios financieros y de seguros
- Servicios educativos
- Agricultura, cría y explotación de animales, aprovechamiento forestal, pesca y caza
- Generación, transmisión y distribución de energía eléctrica, suministro de agua y de gas por ductos al consumidor final
- Servicios inmobiliarios y de alquiler de bienes muebles e intangibles
- Otro (Especifique)

5 ¿Es proveedor o contratista de gobierno? (Marcar con una X)

Sí No

Alcandra Ortiz O.

a ¿Tiene el familiar o dependiente intereses en el mismo sector/industria al que pertenece el empleador del Declarante? (Marcar con una X)	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
b ¿Desarrolla el familiar o dependiente actividades de cabiduco en el mismo sector/industria al que pertenece el empleador del declarante? (Marcar con una X)	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
Observaciones y comentarios		
c ¿El familiar o dependiente es beneficiario directo de un programa público (apoyo, subsidio, transferencia)? (Marcar con una X)	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
Nombre del programa		
Institución que otorga el apoyo		
Tipo de apoyo		
Valor del apoyo		
d Observaciones y comentarios		

Alejandra Diaz O.

2. INTERESES

I. Empresas, Sociedades o Asociaciones

a Nombre de la empresa, sociedad o asociación

b País en donde está registrado el ente donde se forma parte

c Fecha en que fue constituida la entidad (dd/mm/aaaa)

d Número de registro

e RFC (si aplica)

f Domicilio

Entidad federativa

Municipio

Lugar en el que se encuentra

México (Alcance por uno a tres dígitos)

Extranjero (especificar país)

Código Postal

Colombia

Tipo de vía (carretera, aérea, marítima, etc.)

Nombre de la vía

Número exterior

Número interior

g Rol dentro de la empresa, sociedad o asociación (Directivo, Asesor, Secretario, etc.)

Alexandra Diaz C.

6 ¿Tiene actividad económica? (Marcar con una X)

SI No

7 Sector/Industria (debe ser el mismo correspondiente)

- Minería
- Construcción
- Corporativos
- Industrias manufactureras
- Comercio al por mayor
- Comercial por menor
- Transportes, correos y almacenamiento
- Información en medios masivos
- Servicios financieros y de seguros
- Servicios educativos
- Agricultura, cría y explotación de animales, aprovechamiento forestal, pesca y caza
- Generación, transmisión y distribución de energía eléctrica, suministro de agua y de gas por ductos al consumidor final
- Servicios inmobiliarios y de alquiler de bienes muebles e intangibles
- Servicios profesionales, científicos y técnicos
- Servicios de apoyo a los negocios y manejo de residuos y desechos, y servicios de remediación
- Servicios de salud y de asistencia social
- Servicios de esparcimiento culturales y deportivos, y otros servicios recreativos
- Servicios de alojamiento temporal y de preparación de alimentos y bebidas
- Otros servicios excepto actividades gubernamentales
- Actividades legislativas, gubernamentales, de impartición de justicia y de organismos internacionales y extraterritoriales
- Otro (Especificar)

8 Porcentaje de participación

Agilinda Diaz O.

II. Membresías

1 Tipo de institución (Manera común de referirse) NO (en el paréntesis)

2 Nombre de la institución

3 Naturaleza de la membresía

4 Domicilio

Entidad federativa

Municipio

Lugar en el que se encuentra Extranjero (Especificar país)

Código Postal

Tipo de vía (carretera, avenida, calle, etc.)

Nombre de la vía

Número exterior

Número interior

ANEXO PRIMERO

NOTA: Sirvasse revelar las Noticias e Instructivo para el llenado y presentación del formato de Declaraciones de Situación Patrimonial y de Intereses.

C. Bajo protesta de decir verdad, presento ante usted mi Declaración Patrimonial y de Intereses, conforme a lo dispuesto en la Ley General de Responsabilidades Administrativas, la Ley General del Sistema Nacional Anticorrupción y la normatividad aplicable.

DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES INICIAL

Fecha de recepción: / /

1. INFORMACIÓN PERSONAL (Informa de todos los cambios de domicilio)

1. Información general

Nombre(s) ANGELA Primer apellido MATA Segundo apellido YUCA

Nacionalidad(es) MEXICANA País de nacimiento MÉXICO Unidad Federativa de Nacimiento JALISCO.

Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa) 10 / 09 / 1992 [REDACTED] con la que se identificó [REDACTED]

Dirección de correo electrónico personal matavillanangelb@gmail.com [REDACTED]

Teléfono celular [REDACTED]

Angela M.V.

II. Datos curriculares

(En el espacio de disponibilidad para el usuario con propósito de declarar la información de este tipo, se deberá)

BACHILLERATO PREPARATORIA REGIONAL Ixcatepec

Ciclo académico correspondiente

Institución educativa 1

Lugar en el que está la institución educativa

Municipio correspondiente

Estado correspondiente

ITALISCO

Entidad Federativa

LA HANZANILUA DE LA PAZ

Municipio

Carrera o área de conocimiento

Estatus (laborador o no)

Cursando

Finalizado

Tramite

Constante

Tramo

2010

Año de conclusión

Documento obtenido (Módulo con sus As)

Exámenes

Certificado

Constante

Tramo

Cédula profesional (para licenciados y egresados de PUEVA)

Diploma

Estado académico obtenido

Institución educativa 2

Lugar en el que está la institución educativa

Municipio correspondiente

Estado correspondiente

Extranjero (siempre poner país)

Entidad Federativa

Municipio

Carrera o área de conocimiento

Estatus (laborador o no)

Cursando

Finalizado

Tramite

Constante

Tramo

Año de conclusión

Documento obtenido (Módulo con sus As)

Exámenes

Certificado

Constante

Tramo

Cédula profesional (para licenciados y egresados de México)

Diploma

Angela M.V.

Grado de doctorado obtenido		Institución educativa 3	
Lugar en el que está la institución educativa		México / México con sus X y en el caso	Extranjero / país de origen
Institución educativa		Municipio	
Carrera o área de conocimiento			
Estatus (Mencionar con sus X)	Caracteres	Finalizado	Incompleto
Documento obtenido (Mencionar con sus X)	Matrícula	Certificado	Abolido (conclusión)
Escuela profesional (Escriba las asignaturas y programas en México)			
Institución educativa 4			
Lugar en el que está la institución educativa		México (Mencionar con sus X en el caso)	Extranjero / país de origen
Escuela profesional		Municipio	
Carrera o área de conocimiento			
Estatus (Mencionar con sus X)	Cursando	Finalizado	Incompleto
Documento obtenido (Mencionar con sus X)	Matrícula	Certificado	Constancia
Escuela profesional (Escriba las asignaturas y programas en México)			
		Título	Diploma

Angela M.V.

III. Datos del encargo actual

a) Nombre del pabellón
H. AJUNTAMIENTO LA MANZANILLA DE LA PAZ

b) Nombre del empleo, cargo o comisión
ENCARGADA DE HACIENDA PUBLICA

c) Nivel / orden de gobierno (Marcar con una X)
Federal Estatal Municipal

d) Poder / Naturaleza jurídica del ente (Marcar con una X)
Ejecutivo Judicial Legislativo Organismo constitucional autónomo Otro (especificar)

e) Contrato por honorarios (Marcar con una X)
Si No Nivel de encargo HACIENDA MUNICIPAL
f) Área de adscripción

g) Fecha de toma de posesión (conclusión)
01, 01, 2019 h) Lugar donde se aplica
Día 01 Mes 01 Año 2019 México (Marcar con una X si es caso) X Extranjero (especificar país)

i) Dirección en la que se presta el empleo o comisión
IAUSCO LA MANZANILLA DE LA PAZ
Entidad federativa IAUSCO Municipio LA MANZANILLA DE LA PAZ

j) Lugar en el que se encuentra
México (Marcar con una X si es el caso) X Extranjero (especificar país)

k) Nombre de la vía
IAUER NINA 101 49460.
Número exterior 101 Código postal 49460.

l) Nombre de la vía
IAUER NINA 101 49460.
Número exterior 101 Código postal 49460.

m) Nombre de la vía
IAUER NINA 101 49460.
Número exterior 101 Código postal 49460.

n) Nombre de la vía
IAUER NINA 101 49460.
Número exterior 101 Código postal 49460.

Angel M.V.

372 43 50100 Tesorería Comunal de la Paz gov.bo

1 Teléfono laboral

2 Códigos electrónicos laborales

3 Sector/Industria (Escriba el área correspondiente)

- Minería
- Agricultura, cría y explotación de animales, aprovechamiento forestal, pesca y caza
- Construcción
- Generación, transmisión y distribución de energía eléctrica, suministro de agua y de gas por ductos al consumidor final
- Corporativos
- Servicios inmobiliarios y de alquiler de bienes muebles e intangibles
- Industrias manufactureras
- Servicios profesionales, científicos e técnicos
- Comercio al por mayor
- Servicios de apoyo a los negocios y manejo de residuos y desechos, y servicios de remediación
- Comercio al por menor
- Servicios de salud y de asistencia social
- Transportes, correo y almacenamiento
- Servicios de esparcimiento culturales y deportivos, y otros servicios recreativos
- Informáticos en medios masivos
- Servicios de alojamiento temporal y de preparación de alimentos y bebidas
- Servicios financieros y de seguros
- Otros servicios excepto actividades gubernamentales
- Servicios educativos
- Actividades legislativas, gubernamentales, de planificación de salud y de organismos internacionales y multilaterales
- Otro (especificar)

4 Funciones principales (Escriba el área correspondiente)

- 1 Administración de bienes
- 2 Administración de recursos humanos
- 3 Áreas técnicas
- 4 Atención directa al público
- 5 Fuerza de seguridad e inteligencia
- 6 Regulación y políticas públicas
- 7 Administración financiera (Reservas de Ingresos, Desembolsos Finales, Provisiones, Contabilización)
- 8 Auditoría, control interno, fiscalización, vigilancia, intervenciones, inspección
- 9 Contratos, adquisiciones, servicios y obra pública
- 10 Legislar a nivel federal, estatal y cabildo municipal
- 11 Cronograma de permisos, beneficios, subsidios, concesiones, licencias, derechos de uso inmobiliario, recursos naturales o propiedad
- 12 Procuración de materia (rentas, impuestos públicos, fideicomisos, pólizas de seguro, etc., otros deberes, etc.)
- 13 Otro (Especifique)

Angela M. U.

IV. Experiencia Laboral (se debe marcar las últimas 10 cajas)

3. Ambiente laboral (ver anexo 3)

<input checked="" type="checkbox"/> Público	<input type="checkbox"/> Privado	<input type="checkbox"/> Social	<input type="checkbox"/> Multilateral	<input type="checkbox"/> Otro (especificar)
---	----------------------------------	---------------------------------	---------------------------------------	---

4. Nivel / orden de gobierno observados (en caso de haber trabajado Público o Municipal)

<input type="checkbox"/> Federal	<input type="checkbox"/> Estatal	<input checked="" type="checkbox"/> Municipal
----------------------------------	----------------------------------	---

5. Poder (Muestre en sus 2)

El tipo de poder ejercido (habla o no el caso)

<input type="checkbox"/> Ejecutivo	<input type="checkbox"/> Judicial	<input type="checkbox"/> Legislativo	<input type="checkbox"/> Organismo consuntivo/funcional autónomo	<input type="checkbox"/> Otro (especificar)
------------------------------------	-----------------------------------	--------------------------------------	--	---

6. Nombre de la institución

INEGI
LA MANZANILLA DE LA PAZ

7. Entidad administrativa/área

JALISCO
Entidad federativa
LA MANZANILLA DE LA PAZ
Municipio

8. Dirección de la institución

México (Marcar con una X en el caso)
X
49460
Código Postal

9. Lugar en el que se encuentra

EXTIEMPO (Especificar país)

CENTRO
Colonia
CAJUE
Tipo de vía (calle, avenida, avenida, autopista)

CERRO DE LA ESPAÑOLA
Nombre de la vía

Número externo

69
Número interno

Angela M.V

2 Sector/Industrial (Sector/Industrial correspondiente)

- Minería
 - Construcción
 - Corporativos
 - Industrias manufactureras
 - Comercio al por mayor
 - Comercio al por menor
 - Transportes, correo y almacenamiento
 - Información en medios masivos
 - Servicios financieros y de seguros
 - Servicios educativos
 - Otro (especificar)
- Agricultura, cría y explotación de animales, aprovechamiento forestal, pesca y caza
 - Generación, transmisión y distribución de energía eléctrica, suministro de agua y de gas por ductos al consumidor final
 - Servicios inmobiliarios y de alquiler de bienes muebles e intangibles
 - Servicios profesionales, científicos e técnicos
 - Servicios de apoyo a los negocios y manejo de residuos y desechos, y servicios de remediación
 - Servicios de salud y de asistencia social
 - Servicios de esparcimiento culturales y deportivos, y otros servicios recreativos
 - Servicios de alojamiento temporal y de preparación de alimentos y bebidas
 - Otros servicios excepto actividades gubernamentales
 - Actividades legislativas, gubernamentales, de impartición de justicia y de organismos internacionales y extraterritoriales

3 Jerarquía/Rango

Cargos/Posos **MIANZANERA**

4 Fecha de ingreso

Día **01**, Mes **03**, Año **2015**

5 Fecha de salida

Día **31**, Mes **07**, Año **2015**

6 Funciones principales (ordenar de acuerdo a importancia)

- Administración de bienes
 - Administración de recursos humanos
 - Areas técnicas
 - Atención al cliente al público
 - Fuerza de seguridad e Inteligencia
 - Regulatoria y políticas públicas
 - Otro (especificar)
- Administración Financiera (contabilidad de ingresos, desembolsos de fondos, presupuestos, Comprobantes)
 - Auditoría, control interno, fiscalización, vigilancia, intervenciones, inspección
 - Contratos, adquisiciones, servicios y obra pública
 - Legislar a nivel federal, estatal y cabildo municipal
 - Otorgamiento de permisos, licencias, subsidios, concesiones, licencias, derechos de uso inmobiliario, recursos naturales o propiedad
 - Promoción de justicia, comités, comisiones, tribunales, fiscalía, pólizas de aseguración, certificación, inspección, etc.

CENSO DE POBLACIÓN MEDIANTE ENTREVISTAS.

Angela M.V.

1 Medio de contacto usado para proporcionar información de contacto de calidad:

4 Ingresos propios Cuenta con ingresos propios No cuenta con ingresos propios

1 Ocupación / Profesión: AAA DE CASA.

2 Sector / Industria / Eductor estándar con cualifica:

- Minería Servicios profesionales, científicos y técnicos
- Construcción Servicios de apoyo a las empresas y manejo de residuos y desechos, y servicios de remediación
- Corporativos Servicios de salud y de asistencia social
- Industrias manufactureras Servicios de restauración cultural y deportiva, y otros servicios recreativos
- Comercio al por mayor Servicios de alojamiento temporal y de preparación de alimentos y bebidas
- Comercio al por menor Otros servicios excepto actividades gubernamentales
- Transportes, correo y almacenamiento Actividades legales, gubernamentales, de impartición de justicia y de organismos internacionales y extraterrestres
- Información en medios masivos
- Servicios financieros y de seguros
- Servicios educativos
- Agricultura, caza y explotación de animales, aprovechamiento forestal, pesca y caza
- Construcción, transmisión y distribución de energía eléctrica, suministro de agua y de gas por ductos al consumidor final
- Servicios inmobiliarios y de alquiler de bienes muebles e intangibles
- Otro (Especifique): _____

3 ¿La proveedor o contratista de gobierno? (con o sin sub A)

Sí No

Angela M.V.

Angela M.V.

¿Tiene el familiar o dependiente intereses en el mismo sector/industria al que pertenece el empleador del beneficiario? (Almacén con una X)

SI

NO

¿Desarrolla el familiar o dependiente actividades de carácter en el mismo sector/industria al que pertenece el empleador del beneficiario? (Almacén con una X)

SI

NO

Observaciones y comentarios

¿El familiar o dependiente es beneficiario directo de un programa público (ajoyá, subsidio, transferencia)? (Almacén con una X)

SI

NO

Nombre del programa

Institución que otorga el apoyo

Tipo de apoyo

Valor del apoyo

Observaciones y comentarios

2. INTERESES

1. Empresas, Sociedades o Asociaciones

a Nombre de la empresa, sociedad o asociación			
b País en donde está registrado el ente donde se forma parte	/ /		
c Fecha en que fue constituida la entidad (año/mes/día)			
d Número de registro			
e RFC (véase el artículo 17)			
f Denominación			
	Entidad federativa		Municipio
g Lugar en el que se encuentra	México (Instituto Registral y Catastral)	Extensión (deputado/a)	Código Postal
	Colonia		Tipo de vía (calle, avenida, avenida, callejón, etc.)
	Nombre de la vía	Número exterior	Número interior
h ROL (rol de la empresa, sociedad o asociación) (véase el artículo 17 del Reglamento de la Ley del Impuesto sobre el Valor Agregado)			

Angela M.V.

Angela M.V.

b. ¿Tiene actividad económica? (Monitoreo no. 1)

Si

No

1. Sector/Industria (Marcar el rubro correspondiente)

- Minería
- Construcción
- Corporativos
- Industrias manufactureras
- Comercio al por mayor
- Comercio al por menor
- Transportes, correos y almacenamiento
- Información en medios masivos
- Servicios financieros y de seguros
- Servicios educativos
- Agricultura, cía y explotación de animales, aprovechamiento forestal, pesca y caza
- Generación, transmisión y distribución de energía eléctrica, suministro de agua y de gas por ductos al consumidor final
- Servicios inmobiliarios y de alquiler de bienes muebles e inmuebles
- Servicios profesionales, científicos y técnicos
- Servicios de apoyo a los negocios y manejo de residuos y desechos, y servicios de remediación
- Servicios de salud y de asistencia social
- Servicios de esparcimiento culturales y deportivos, y otros servicios recreativos
- Servicios de alojamiento temporal y de preparación de alimentos y bebidas
- Otros servicios excepto actividades gubernamentales
- Actividades legislativas, gubernamentales, de impartición de justicia y de organismos internacionales y extrajurisdiccionales
- Otro (especificar)

2. Porcentaje de participación



SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA

SEFP

SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA

CONTRALORIA MUNICIPAL LA MANZANILLA DE LA PAZ

DECLARACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES

REGISTRAR EN EL SISTEMA ANTES DE LLENAR EL FORMATO

DECLARACIÓN DE INTERESES PÚBLICA
DECLARACIÓN DE INTERESES PÚBLICA EN LA FUNCIÓN PÚBLICA
DECLARACIÓN DE INTERESES PÚBLICA EN LA FUNCIÓN PÚBLICA

DECLARACIÓN DE INTERESES PÚBLICA

Fecha de recepción 21 | 11 | 2018
Día Mes Año

DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

Nombre (s)	Primer apellido	Segundo apellido
Marisol	Aguilar	Vallejo
CURP		RECONOMCLAVE
[REDACTED]		[REDACTED]

ESTADO CIVIL		REGIMEN MATRIMONIAL		País de nacionalidad	Nacionalidad
<input type="checkbox"/> Casado (a)	<input type="checkbox"/> Unión Libre	<input type="checkbox"/> Sociedad Conyugal	<input type="checkbox"/> Separación de Bienes	México	Mexicana (a)
<input type="checkbox"/> Divorciado (a)	<input type="checkbox"/> Viudo (a)			Jalisco	[REDACTED]
<input checked="" type="checkbox"/> Soltero (a)					

DOMICILIO

Domicilio Particular (sólo en caso de tenerlo) [REDACTED]

Localidad: Manzanilla Ch. Flon

Municipio: Arriola La Manzanilla de la Paz

Entidad Federativa: Jalisco

Código Postal: 49460

DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

ESCOLARIDAD

Grado máximo de estudios (marque con una X)

NIVEL

Primaria

Bachillerato

Licenciatura

Maestría

Posgrado

Secundaria

Carrera técnica o comercial

Diplomado

Doctorado

SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECIFIQUE:

SI ES CARRERA TECNICA ESPECIFIQUE:

SI ES LICENCIATURA, MAESTRIA O DIPLOMADO ESPECIFIQUE:

SI ES DOCTORADO O POSGRADO ESPECIFIQUE:

País de nacimiento:

País de nacimiento de la institución educativa:

País de nacimiento de la institución educativa:

País de nacimiento de la institución educativa:

Colegio:

Colegio:

Colegio:

Colegio:

Fecha de ingreso:

Fecha de ingreso:

Fecha de ingreso:

Fecha de ingreso:

Nombre de la institución educativa:

Nombre de la institución educativa:

Nombre de la institución educativa:

Nombre de la institución educativa:

Nombre de la institución educativa:

Nombre de la institución educativa:

Nombre de la institución educativa:

Nombre de la institución educativa:

Nombre de la institución educativa:

Nombre de la institución educativa:

Nombre de la institución educativa:

Nombre de la institución educativa:

Nombre de la institución educativa:

Nombre de la institución educativa:

Nombre de la institución educativa:

Nombre de la institución educativa:

Nombre de la institución educativa:

Nombre de la institución educativa:

Nombre de la institución educativa:

Nombre de la institución educativa:

Nombre de la institución educativa:

Nombre de la institución educativa:

Nombre de la institución educativa:

Nombre de la institución educativa:

Nombre de la institución educativa:

Nombre de la institución educativa:

Nombre de la institución educativa:

Nombre de la institución educativa:

SI ESTUDIO MAS DE UNA ESPECIFIQUE:

SI ESTATUS: Casado / Soltero

Estado civil

SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECIFIQUE:

SI ES CARRERA TECNICA ESPECIFIQUE:

SI ES LICENCIATURA, MAESTRIA O DIPLOMADO ESPECIFIQUE:

SI ES DOCTORADO O POSGRADO ESPECIFIQUE:

País de nacimiento:

País de nacimiento de la institución educativa:

País de nacimiento de la institución educativa:

País de nacimiento de la institución educativa:

Colegio:

Colegio:

Colegio:

Colegio:

Fecha de ingreso:

Fecha de ingreso:

Fecha de ingreso:

Fecha de ingreso:

Nombre de la institución educativa:

Nombre de la institución educativa:

Nombre de la institución educativa:

Nombre de la institución educativa:

Nombre de la institución educativa:

Nombre de la institución educativa:

Nombre de la institución educativa:

Nombre de la institución educativa:

Nombre de la institución educativa:

Nombre de la institución educativa:

Nombre de la institución educativa:

Nombre de la institución educativa:

Nombre de la institución educativa:

Nombre de la institución educativa:

Nombre de la institución educativa:

Nombre de la institución educativa:

Nombre de la institución educativa:

Nombre de la institución educativa:

Nombre de la institución educativa:

Nombre de la institución educativa:

Nombre de la institución educativa:

Nombre de la institución educativa:

Nombre de la institución educativa:

Nombre de la institución educativa:

Nombre de la institución educativa:

Nombre de la institución educativa:

Nombre de la institución educativa:

Nombre de la institución educativa:

marisol aguiar

¿ESTÁ DE ACUERDO EN HACER PÚBLICOS SUS DATOS PATRIMONIALES?

SI

NO

EN CASO DE QUE SU RESPUESTA SEA AFIRMATIVA, PERO USTED DESSEA QUE SEA PARCIALMENTE PÚBLICA, DEBERÁ SELECCIONAR LA INFORMACIÓN QUE SE EXCEPCIÓNE DE LAS SIGUIENTES OPCIONES:

- En ingresos netos, los correspondientes a los recibidos por actividad industrial y/o comercial, financiera y otros, así como el monto total de los ingresos considerados a los antes citados.
- En bienes inmuebles, el valor de la contra prestación y moneda.
- En bienes muebles, el valor de la contra prestación y moneda.
- En vehículos, el valor de la contra prestación y moneda.
- En inversiones, cuentas bancarias y otro tipo de valores, el saldo.
- En adeudos, el monto original, el saldo y el monto de los pagos realizados.



SFP

SECRETARÍA DE
LA CIUDAD DE LA PAZ

CONTRALORIA MUNICIPAL LA MANZANILLA DE LA PAZ, JAL.

DECLARACION PATRIMONIAL Y DE INTERESES - INICIAL

NOTA: SE VA A REVISAR EL INSTRUMENTO ANTES DE LLENAR EL FORMATO

SE DECLARA QUE LA FUNCIONARIA NO TIENE OTRAS DECLARACIONES PATRIMONIALES O DE INTERESES QUE LAS DECLARADAS EN ESTE INSTRUMENTO

Fecha de recepción: 30 | 10 | 2018

Day: 30 | Mes: 10 | Año: 2018

DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

Nombre (p): ADEUNA
Apellido: BUENOSTRO

País de nacimiento: México

RFC/HOMOCLAVE: MEN007A

CURP: [REDACTED]

RFC/HOMOCLAVE: MEN007A

<input type="checkbox"/> Estado del <input type="checkbox"/> Desvinculado <input checked="" type="checkbox"/> Sueldo en		<input type="checkbox"/> Unión libre <input type="checkbox"/> Separación de bienes		<input type="checkbox"/> País donde nació <input checked="" type="checkbox"/> JALISCO		<input type="checkbox"/> Nacionalidad <input checked="" type="checkbox"/> Mexicana	
<input type="checkbox"/> Gobierno Laboral <input type="checkbox"/> Gobierno del <input checked="" type="checkbox"/> Sueldo en		<input type="checkbox"/> Separación de bienes <input type="checkbox"/> Separación de bienes		<input type="checkbox"/> País donde nació <input checked="" type="checkbox"/> JALISCO		<input type="checkbox"/> Nacionalidad <input checked="" type="checkbox"/> Mexicana	
<input type="checkbox"/> Gobierno del <input type="checkbox"/> Desvinculado <input checked="" type="checkbox"/> Sueldo en		<input type="checkbox"/> Separación de bienes <input type="checkbox"/> Separación de bienes		<input type="checkbox"/> País donde nació <input checked="" type="checkbox"/> JALISCO		<input type="checkbox"/> Nacionalidad <input checked="" type="checkbox"/> Mexicana	

DOMICILIO

Carretera Pachuca - Jalisco, calle número 2000
Localidad: EL CHIFLÓN
Municipio: Apatzingán
Teléfono: [REDACTED]

Municipio: JALISCO
Código Postal: 49460

[Handwritten signature]

DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

ESCOLARIDAD

Grado máximo de estudios (marque con una X)

NIVEL Primaria **Bachillerato** Licenciatura Maestría Posgrado

Secundaria Carrera técnica o profesional Diplomado Doctorado

SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECIFIQUE:	SI ES CARRERA TÉCNICA ESPECIFIQUE:	SI ES LICENCIATURA, MAESTRIA O DIPLOMADO ESPECIFIQUE:	SI ES DOCTORADO O POSGRADO ESPECIFIQUE:
Institución de estudios: Regional de Doctores, Maestros y Maestras de México Carrera: Medicina Especialidad: Medicina General Fecha de graduación: 1985	Institución de estudios: Medicina Carrera: Medicina Especialidad: Medicina General Fecha de graduación: 1985	Institución de estudios: Medicina Carrera: Medicina Especialidad: Medicina General Fecha de graduación: 1985	Institución de estudios: Medicina Carrera: Medicina Especialidad: Medicina General Fecha de graduación: 1985

SI ESTUDIO MÁS DE UNA ESPECIFIQUE

ESTADOS: Querétaro Jalisco Hidalgo

SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECIFIQUE:	SI ES CARRERA TÉCNICA ESPECIFIQUE:	SI ES LICENCIATURA, MAESTRIA O DIPLOMADO ESPECIFIQUE:	SI ES DOCTORADO O POSGRADO ESPECIFIQUE:
Institución de estudios: Medicina Carrera: Medicina Especialidad: Medicina General Fecha de graduación: 1985	Institución de estudios: Medicina Carrera: Medicina Especialidad: Medicina General Fecha de graduación: 1985	Institución de estudios: Medicina Carrera: Medicina Especialidad: Medicina General Fecha de graduación: 1985	Institución de estudios: Medicina Carrera: Medicina Especialidad: Medicina General Fecha de graduación: 1985

EXPERIENCIA LABORAL

Inscripción al medio: los días 11/11/06 se firmó un contrato de trabajo

EMPLEADO

SECTOR Privado Público Social

PODER Ejecutivo Judicial Legislativo Poder Constituyente AMBITO Estatal Federal Municipal

Institución Ejecutora: Ministerio de Organización e Integración Social **Secretaría de Planeación Administración y Finanzas**

Unidad administrativa Área **Ejecución y Notificación Fiscal**

Puesto o cargo desempeñado **Ejecutor Fiscal** Del 10/10/2007 al 01/09/2017

Función principal **Entrega de requerimientos y notificaciones**

SECTOR Privado Público Social

PODER Ejecutivo Judicial Legislativo Poder Constituyente AMBITO Estatal Federal Municipal

Institución Ejecutora: Ministerio de Organización e Integración Social **UNIVERSIDAD DE GUAYAMA**

Unidad administrativa Área **ADMINISTRATIVA**

Puesto o cargo desempeñado **Auxiliar Administrativo C** Del 29/06/2018

Función principal **Atención a alumnos y personal Académico**

SECTOR Privado Público Social

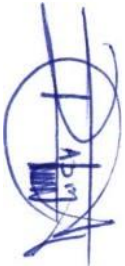
PODER Ejecutivo Judicial Legislativo Poder Constituyente AMBITO Estatal Federal Municipal

Institución Ejecutora: Ministerio de Organización e Integración Social

Unidad administrativa Área

Puesto o cargo desempeñado

Función principal



PERDO EN HACER PÚBLICOS SUS DATOS PATRIMONIALES?

SI

NO

SU RESPUESTA SEA AFIRMATIVA, PERO USTED DESEA QUE SEA PARCIALMENTE PÚBLICA, OBTENER LA INFORMACION QUE SE EXCEPCIONE DE LAS SIGUIENTES OPCIONES

los netos, los correspondientes a los recibidos por actividad industrial y/o comercial, financiera y como el monto total de los ingresos considerados a los antes citados.

s inmuebles, el valor de la contra prestación y moneda.

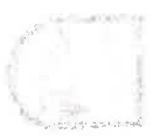
s muebles, el valor de la contra prestación y moneda.

los, el valor de la contra prestación y moneda

iones, cuentas bancarias y otro tipo de valores, el saldo,

los, el monto original, el saldo y el monto de los pagos realizados.

i
i
t



SFP

CONTROLORIA MUNICIPAL LA MANZANILLA DE LA PAZ, JALISCO

SECRETARÍA DE FINANZAS Y PLANEACIÓN

ESTADO DE CUENTAS DE EJERCICIO 2011



DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

Nombre: Paulina Lizeth

Apellido: Sánchez

Calcedo

RECAJONMCI AVE



ESTADO CIVIL

RESIDENCIA PATRIMONIAL

País donde reside

Nacionalidad

México

Mexicana

Jalisco

CONDOMINIO

Centro

La Manzanilla de la Paz

JALISCO

49466



Paulina Lizeth Sánchez

DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

ESCOLARIDAD

Grado máximo de estudios (marque con una X)

NIVEL	Primaria	Bachillerato	Licenciatura	Maestría	<input checked="" type="checkbox"/>
	Secundaria	Carrera técnica o comercial	Diplomado	Doctorado	

SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECIFIQUE:	SI ES CARRERA TECNICA ESPECIFIQUE:	SI ES LICENCIATURA, MAESTRIA O DIPLOMADO ESPECIFIQUE:	SI ES DOCTORADO ESPECIFIQUE:
País de origen de la institución educativa México	País de origen de la institución educativa México	País de origen de la institución educativa México	País de origen de la institución educativa México
Entidad federativa	Entidad federativa	Entidad federativa	Entidad federativa
Municipio	Municipio	Municipio	Municipio
Nombre de la institución educativa	Nombre de la institución educativa	Nombre de la institución educativa	Nombre de la institución educativa
Grado de estudios	Grado de estudios	Grado de estudios	Grado de estudios
Nombre de la institución educativa	Nombre de la institución educativa	Nombre de la institución educativa	Nombre de la institución educativa
País de origen de la institución educativa	País de origen de la institución educativa	País de origen de la institución educativa	País de origen de la institución educativa
Entidad federativa	Entidad federativa	Entidad federativa	Entidad federativa
Municipio	Municipio	Municipio	Municipio
Nombre de la institución educativa	Nombre de la institución educativa	Nombre de la institución educativa	Nombre de la institución educativa
Grado de estudios	Grado de estudios	Grado de estudios	Grado de estudios
Nombre de la institución educativa	Nombre de la institución educativa	Nombre de la institución educativa	Nombre de la institución educativa
País de origen de la institución educativa	País de origen de la institución educativa	País de origen de la institución educativa	País de origen de la institución educativa
Entidad federativa	Entidad federativa	Entidad federativa	Entidad federativa
Municipio	Municipio	Municipio	Municipio
Nombre de la institución educativa	Nombre de la institución educativa	Nombre de la institución educativa	Nombre de la institución educativa
Grado de estudios	Grado de estudios	Grado de estudios	Grado de estudios
Nombre de la institución educativa	Nombre de la institución educativa	Nombre de la institución educativa	Nombre de la institución educativa

JALISCO
 Guadalajara
 IDAP
 Ortopedista
 2
 REJ 298

SI ESTUDIO MAS DE UNA ESPECIFIQUE:

Estado: Jalisco Municipio: Encarnación

SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECIFIQUE:	SI ES CARRERA TECNICA ESPECIFIQUE:	SI ES LICENCIATURA, MAESTRIA O DIPLOMADO ESPECIFIQUE:	SI ES DOCTORADO ESPECIFIQUE:
País de origen de la institución educativa México	País de origen de la institución educativa México	País de origen de la institución educativa México	País de origen de la institución educativa México
Entidad federativa	Entidad federativa	Entidad federativa	Entidad federativa
Municipio	Municipio	Municipio	Municipio
Nombre de la institución educativa	Nombre de la institución educativa	Nombre de la institución educativa	Nombre de la institución educativa
Grado de estudios	Grado de estudios	Grado de estudios	Grado de estudios
Nombre de la institución educativa	Nombre de la institución educativa	Nombre de la institución educativa	Nombre de la institución educativa
País de origen de la institución educativa	País de origen de la institución educativa	País de origen de la institución educativa	País de origen de la institución educativa
Entidad federativa	Entidad federativa	Entidad federativa	Entidad federativa
Municipio	Municipio	Municipio	Municipio
Nombre de la institución educativa	Nombre de la institución educativa	Nombre de la institución educativa	Nombre de la institución educativa
Grado de estudios	Grado de estudios	Grado de estudios	Grado de estudios
Nombre de la institución educativa	Nombre de la institución educativa	Nombre de la institución educativa	Nombre de la institución educativa
País de origen de la institución educativa	País de origen de la institución educativa	País de origen de la institución educativa	País de origen de la institución educativa
Entidad federativa	Entidad federativa	Entidad federativa	Entidad federativa
Municipio	Municipio	Municipio	Municipio
Nombre de la institución educativa	Nombre de la institución educativa	Nombre de la institución educativa	Nombre de la institución educativa
Grado de estudios	Grado de estudios	Grado de estudios	Grado de estudios
Nombre de la institución educativa	Nombre de la institución educativa	Nombre de la institución educativa	Nombre de la institución educativa

EXPERIENCIA LABORAL

Incorporar al medio los los datos propios y contrastar el actual

NINGUNO

SECTOR Privado Público Social

PODER Ejecutivo Judicial Legislativo Variable (consultar con el Arbitro) Escriba Laboral Municipal

Institución Empresa Número de experiencia en el sector **Clinica Dental Arbatados**

Unidad administrativa Área **Salud / Odontología**

Desde o cargo desempeñado **Asistente dental** **30 08 18** **30 07 18**

Hasta o cargo **Asistente.**

SECTOR Privado Público Social

PODER Ejecutivo Judicial Legislativo Variable (consultar con el Arbitro) Escriba Laboral Municipal

Institución Empresa Número de experiencia en el sector

Unidad administrativa Área

Desde o cargo desempeñado

Hasta o cargo

SECTOR Privado Público Social

PODER Ejecutivo Judicial Legislativo Variable (consultar con el Arbitro) Escriba Laboral Municipal

Institución Empresa Número de experiencia en el sector

Unidad administrativa Área

Desde o cargo desempeñado

Hasta o cargo

Lucas

¿ESTÁ DE ACUERDO EN HACER PÚBLICOS SUS DATOS PATRIMONIALES?

SI

NO

EN CASO DE QUE SU RESPUESTA SEA AFIRMATIVA, PERO USTED DESEA QUE SEA PARCIALMENTE PÚBLICA, DEBERÁ SELECCIONAR LA INFORMACIÓN QUE SE EXCEPCIONE DE LAS SIGUIENTES OPCIONES:

- En ingresos netos, los correspondientes a los recibidos por actividad industrial y/o comercial, financiera y otros, así como el monto total de los ingresos considerados a los años citados.
- En bienes inmuebles, el valor de la compra, prestación y moneda.
- En bienes muebles, el valor de la compra, prestación y moneda.
- En vehículos, el valor de la compra, prestación y moneda.
- En inversiones, cuentas bancarias y otro tipo de valores, el saldo.
- En adeudados, el monto original, el saldo y el monto de los pagos realizados.





SFP

CONTRALORIA MUNICIPAL LA MANZANILLA DE LA PAZ, JAL.

DECLARACION PATRIMONIAL Y DE INTERESES - INCOAE

LEY FEDERAL DE TRANSACCIONES ADMINISTRATIVAS

DECLARACION PATRIMONIAL Y DE INTERESES



Fecha de entrega 30 | 10 | 18

DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

Nombre (a) Itzvi Paulina

Apellido Preciado

Mendoza

CURP

RFC/HOMOCLAVE



ESTADO CIVIL

Soltero (a)
 Casado (a)
 Viudo (a)

REQUERIMIENTOS PATRIMONIAL

Separación Conjugal
 Separación de Bienes

País de origen México

Nacionalidad Mexicana

Entidad de origen Jalisco

Jalisco

Aguascalientes

Domicilio (calle, número, colonia y CP)

La Manzanilla de la Paz
La Manzanilla de la Paz

Jalisco
49460

Indicador de género



[Handwritten signature]

DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

ESTADUALIDAD

Carrera máxima de estudios (Programa con una X)

NIVEL

Primaria

Bachillerato

Licenciatura

Maestría

Posgrado

Secundaria

Carrera (sección o especialidad)

Diplomado

Doctorado

SI ES PRIMARIA SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECIFICO:	SI ES CARRERA TECNICA ESPECIFICO:	SI ES LICENCIATURA, MAESTRIA O DIPLOMADO ESPECIFICO:	SI ES DOCTORADO O POSGRADO ESPECIFICO:
<p>Industria y Comercio</p> <p>Escuela</p> <p>Carrera de Secundaria</p> <p>Preparatoria</p> <p>Maestría en Pedagogía</p> <p>Docencia</p>	<p>Escuela de Secundaria</p> <p>Escuela de Secundaria</p> <p>Escuela de Secundaria</p> <p>Escuela de Secundaria</p> <p>Escuela de Secundaria</p> <p>Escuela de Secundaria</p>	<p>Escuela de Secundaria</p> <p>Escuela de Secundaria</p> <p>Escuela de Secundaria</p> <p>Escuela de Secundaria</p> <p>Escuela de Secundaria</p> <p>Escuela de Secundaria</p>	<p>Escuela de Secundaria</p> <p>Escuela de Secundaria</p> <p>Escuela de Secundaria</p> <p>Escuela de Secundaria</p> <p>Escuela de Secundaria</p> <p>Escuela de Secundaria</p>
<p>Industria y Comercio</p> <p>Escuela</p> <p>Carrera de Secundaria</p> <p>Preparatoria</p> <p>Maestría en Pedagogía</p> <p>Docencia</p>	<p>Escuela de Secundaria</p> <p>Escuela de Secundaria</p> <p>Escuela de Secundaria</p> <p>Escuela de Secundaria</p> <p>Escuela de Secundaria</p> <p>Escuela de Secundaria</p>	<p>Escuela de Secundaria</p> <p>Escuela de Secundaria</p> <p>Escuela de Secundaria</p> <p>Escuela de Secundaria</p> <p>Escuela de Secundaria</p> <p>Escuela de Secundaria</p>	<p>Escuela de Secundaria</p> <p>Escuela de Secundaria</p> <p>Escuela de Secundaria</p> <p>Escuela de Secundaria</p> <p>Escuela de Secundaria</p> <p>Escuela de Secundaria</p>

SI ESTUDIO MAS DE UNA ESPECIALIDAD:

ESTADIS: Guadalupe

En estudio

SI ES PRIMARIA SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECIFICO:	SI ES CARRERA TECNICA ESPECIFICO:	SI ES LICENCIATURA, MAESTRIA O DIPLOMADO ESPECIFICO:	SI ES DOCTORADO O POSGRADO ESPECIFICO:
<p>Industria y Comercio</p> <p>Escuela</p> <p>Carrera de Secundaria</p> <p>Preparatoria</p> <p>Maestría en Pedagogía</p> <p>Docencia</p>	<p>Escuela de Secundaria</p> <p>Escuela de Secundaria</p> <p>Escuela de Secundaria</p> <p>Escuela de Secundaria</p> <p>Escuela de Secundaria</p> <p>Escuela de Secundaria</p>	<p>Escuela de Secundaria</p> <p>Escuela de Secundaria</p> <p>Escuela de Secundaria</p> <p>Escuela de Secundaria</p> <p>Escuela de Secundaria</p> <p>Escuela de Secundaria</p>	<p>Escuela de Secundaria</p> <p>Escuela de Secundaria</p> <p>Escuela de Secundaria</p> <p>Escuela de Secundaria</p> <p>Escuela de Secundaria</p> <p>Escuela de Secundaria</p>
<p>Industria y Comercio</p> <p>Escuela</p> <p>Carrera de Secundaria</p> <p>Preparatoria</p> <p>Maestría en Pedagogía</p> <p>Docencia</p>	<p>Escuela de Secundaria</p> <p>Escuela de Secundaria</p> <p>Escuela de Secundaria</p> <p>Escuela de Secundaria</p> <p>Escuela de Secundaria</p> <p>Escuela de Secundaria</p>	<p>Escuela de Secundaria</p> <p>Escuela de Secundaria</p> <p>Escuela de Secundaria</p> <p>Escuela de Secundaria</p> <p>Escuela de Secundaria</p> <p>Escuela de Secundaria</p>	<p>Escuela de Secundaria</p> <p>Escuela de Secundaria</p> <p>Escuela de Secundaria</p> <p>Escuela de Secundaria</p> <p>Escuela de Secundaria</p> <p>Escuela de Secundaria</p>

[Handwritten signature]

EXPERIENCIA LABORAL

Indicar el mes y año de ingreso y egreso en cada uno de los trabajos.

NINGUNO

SECTOR Público Privado Social

UNIDAD Ejecutiva Judicial Legislativo Poder Ejecutivo Municipal

Unidad administrativa Área **Hospital General de Occidente**

Unidad administrativa Área **Nutrición y soporte metabólico.**

Puesto o cargo desempeñado **Zic. Nutrición**

Función principal **Nutrición de piso**

INGRESO: 1 02 2017

EGRESO: 7 02 2018

SECTOR Público Privado Social

UNIDAD Ejecutiva Judicial Legislativo Poder Ejecutivo Municipal

Unidad administrativa Área

Puesto o cargo desempeñado

Función principal

INGRESO: _____

EGRESO: _____

SECTOR Público Privado Social

UNIDAD Ejecutiva Judicial Legislativo Poder Ejecutivo Municipal

Unidad administrativa Área

Puesto o cargo desempeñado

Función principal

INGRESO: _____

EGRESO: _____

¿ESTÁ DE ACUERDO EN HACER PÚBLICOS SUS DATOS PATRIMONIALES?

SI

NO

EN CASO DE QUE SU RESPUESTA SEA AFIRMATIVA, PERO USTED DESEA QUE SEA PARCIALMENTE PÚBLICA, DEBERÁ SELECCIONAR LA INFORMACIÓN QUE SE EXCEPCIONE DE LAS SIGUIENTES OPCIONES

En ingresos netos, los correspondientes a los recibidos por actividad industrial y/o comercial, financia- otros, así como el monto total de los ingresos considerados a los antes citados.

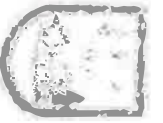
En bienes inmuebles, el valor de la contra prestación y moneda.

En bienes muebles, el valor de la contraprestación y moneda.

En vehículos, el valor de la contraprestación y moneda.

En inversiones, cuentas bancarias y otro tipo de valores, el saldo.

En adeudos, el monto original, el saldo y el monto de los pagos realizados.



SFP

SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA

CONTRALORIA MUNICIPAL LA MANZANILLA DE LA PAZ, JAL.

DECLARACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES - INICIAL

NOTA: SIrvASE REVISAR EL INSTRUCTIVO ANTES DE LLENAR EL FORMATO

CONSTITUCIÓN DE LA FUNCIÓN PÚBLICA... BAJA PROTECCIÓN DE DECLARADO... PRESENTE A USTED MI DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES CONFORME A LO DISPUESTO EN LOS ARTÍCULOS 32 Y 33 DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS

Declaración Patrimonial y de Intereses Inicial

Fecha de recepción 3 / 12 / 2018
Día Mes Año

DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

Nombre(s) Manuel Plascencia
Primer apellido Plascencia
Segundo apellido López

RFC/HOMOCLAVE

Correo Electrónico Laboral

Correo Electrónico Personal

ESTADO CIVIL

RÉGIMEN MATRIMONIAL

País donde nació

Nacionalidad

Casado (a)

Unión Libre

Sociedad Conyugal

México.

Mexicana.

Divorciado (a)

Viudo (a)

Separación de Bienes

Entidad donde nació

Número de Celular

Soltero (a)

DOMICILIO

Lugar donde se ubica

México

Extranjero

Domicilio Particular, calle, número exterior e interior

Localidad o Colonia Villa Morelos

Entidad Federativa

Jalisco

Municipio o Alcaldía

de la Manzanilla de la Paz

Código Postal

49470.

Teléfono (particular, incluir clave lada)

Manuel Plascencia López

DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

ESCOLARIDAD

Grado máximo de estudios (marque con una X)

- NIVEL Primaria Bachillerato Licenciatura Maestría Posgrado
- Secundaria Carrera técnica o comercial Diplomado Doctorado



SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECIFIQUE:	SI ES CARRERA TÉCNICA ESPECIFIQUE:	SI ES LICENCIATURA, MAESTRÍA O DIPLOMADO ESPECIFIQUE:	SI ES DOCTORADO O POSGRADO ESPECIFIQUE:
Institución educativa	Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero	Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero	Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero
Estudios <input checked="" type="checkbox"/> Inicializado <input type="checkbox"/> Turco	Entidad federativa	Entidad federativa	Entidad federativa
Periodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre	Municipio o alcaldía	Municipio o alcaldía	Municipio o alcaldía
Documento obtenido <input checked="" type="checkbox"/> Diploma <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia	Institución educativa	Institución educativa	Institución educativa
	Carrera o área de conocimiento	Carrera o área de conocimiento	Carrera o área de conocimiento
	Estudios <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> Turco	Estudios <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> Turco	Estudios <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> Turco
	Periodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre	Periodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre	Periodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre
	Documento obtenido <input type="checkbox"/> Diploma <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/>	Documento obtenido <input type="checkbox"/> Diploma <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/>	Documento obtenido <input type="checkbox"/> Diploma <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/>
	Numero de cédula profesional	Numero de cédula profesional	Numero de cédula profesional

SI ESTUDIÓ MAS DE UNA ESPECIFIQUE:

ESTATUS: Cursando Turco Finalizando

SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECIFIQUE:	SI ES CARRERA TÉCNICA ESPECIFIQUE:	SI ES LICENCIATURA, MAESTRÍA O DIPLOMADO ESPECIFIQUE:	SI ES DOCTORADO O POSGRADO ESPECIFIQUE:
Institución educativa	Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero	Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero	Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero
Estudios <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> Turco	Entidad federativa	Entidad federativa	Entidad federativa
Periodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre	Municipio o delegación	Municipio o delegación	Municipio o delegación
Documento obtenido <input type="checkbox"/> Diploma <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia	Institución educativa	Institución educativa	Institución educativa
	Carrera o área de conocimiento	Carrera o área de conocimiento	Carrera o área de conocimiento
	Estudios <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> Turco	Estudios <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> Turco	Estudios <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> Turco
	Periodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre	Periodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre	Periodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre
	Documento obtenido <input type="checkbox"/> Diploma <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/>	Documento obtenido <input type="checkbox"/> Diploma <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/>	Documento obtenido <input type="checkbox"/> Diploma <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/>
	Numero de cédula profesional	Numero de cédula profesional	Numero de cédula profesional



EXPERIENCIA LABORAL

Incorporar al menos los tres últimos empleos no contando el actual

NINGUNO

SECTOR: Privado Público Social

PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo Órgano Constitucional Autonomo

Institución/Empresa/ Nombre, denominación o razón social

Unidad administrativa/Área

Puesto o cargo desempeñado

Función principal

INGRESO: _____ EGRESO: _____

Día Mes Año | Día Mes Año

SECTOR: Privado Público Social

PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo Órgano Constitucional Autonomo

Institución/Empresa/ Nombre, denominación o razón social

Unidad administrativa/Área

Puesto o cargo desempeñado

Función principal

INGRESO: _____ EGRESO: _____

Día Mes Año | Día Mes Año

SECTOR: Privado Público Social

PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo Órgano Constitucional Autonomo

Institución/Empresa/ Nombre, denominación o razón social

Unidad administrativa/Área

Puesto o cargo desempeñado

Función principal

INGRESO: _____ EGRESO: _____

Día Mes Año | Día Mes Año

Manuel Plascencia López

¿ESTÁ DE ACUERDO EN HACER PÚBLICOS SUS DATOS PATRIMONIALES

SI

NO

EN CASO DE QUE SU RESPUESTA SEA AFIRMATIVA, PERO USTED DESEA QUE SEA PARCIALMENTE PÚBLICO, DEBERÁ SELECCIONAR LA INFORMACIÓN QUE SE EXCEPCIONE DE LAS SIGUIENTES OPCIONES:

- En ingresos netos, los correspondientes a los recibidos por actividad industrial y/o comercial, financieros y otros, así como el monto total de los ingresos considerados a los antes citados.
- En bienes inmuebles, el valor de la contra prestación y moneda.
- En bienes muebles, el valor de la contraprestación y moneda.
- En vehículos, el valor de la contraprestación y moneda.
- En inversiones, cuentas bancarias y otro tipo de valores, el saldo.
- En adeudos, el monto original, el saldo y el monto de los pagos realizados.



LA MANZANILLA DE LA PAZ
JALISCO

SECRETARÍA DE
LA FUNCIÓN PÚBLICA

SFP

CONTRALORIA MUNICIPAL LA MANZANILLA DE LA PAZ, JAL.

DECLARACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES - INICIAL

NOTA: SI RIVASE REVISAR EL INSTRUCTIVO ANTES DE LLENAR EL FORMATO

SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA:
HAJO PRONTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED MI DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES, CONFORME A LO DISPUESTO EN LOS ARTICULOS 32 Y 33 DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS

Declaración Patrimonial
y de Intereses
Inicial

Fecha de recepción: / /
Día Mes Año

DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

Nombre (s) Jose David Primer apellido Montiel Segundo apellido Zepeda

CURP

RFC/HOMOC/LAVE

Correo Electrónico Laboral

ESTADO CIVIL

<input checked="" type="checkbox"/> Casado (a)	<input type="checkbox"/> Unión Libre	<input checked="" type="checkbox"/> Régimen Matrimonial	<input type="checkbox"/> Sociedad Conyugal	<input type="checkbox"/> Separación de Bienes
<input type="checkbox"/> Divorciado (a)	<input type="checkbox"/> Viudo (a)			
<input type="checkbox"/> Soltero (a)				

DOMICILIO

Domicilio Particular: calle, número exterior e interior

Localidad o Colonia

Municipio o Alcaldía

Teléfono (particular, incluir clave lada)

Centro
La Manzanilla de la Paz
Jalisco
49460

Lugar donde se ubica:

México

Extranjero

País donde nació

México

Entidad donde nació

Jalisco

Nacionalidad

Mexicana

Jose David Montiel Z.

DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

ESCOLARIDAD

Grado máximo de estudios (marque con una x)

- NIVEL Primaria Bachillerato Licenciatura Maestría Posgrado
 Secundaria Carrera técnica o comercial Diplomado Doctorado

SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECIFIQUE:	SI ES CARRERA TÉCNICA ESPECIFIQUE:	SI ES LICENCIATURA, MAESTRIA O DIPLOMADO ESPECIFIQUE:	SI ES DOCTORADO O ESPECIFIQUE:
Institución educativa	Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero	Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero	Lugar donde se ubica la institución <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero
Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco	Entidad federativa	Entidad federativa	Entidad federativa
Periodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre	Municipio o alcaldía	Municipio o alcaldía	Municipio o alcaldía
Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia	Institución educativa	Institución educativa	Institución educativa
	Carrera o área de conocimiento	Carrera o área de conocimiento	Carrera o área de conocimiento
	Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco	Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco	Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco
	Periodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre	Periodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre	Periodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre
	Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título	Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título	Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia
	Número de cédula profesional	Número de cédula profesional	Número de cédula profesional

SI ESTUDIÓ MÁS DE UNA ESPECIFIQUE:

ESTATUS: Cursando Trunco Finalizando

SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECIFIQUE:	SI ES CARRERA TÉCNICA ESPECIFIQUE:	SI ES LICENCIATURA, MAESTRIA O DIPLOMADO ESPECIFIQUE:	SI ES DOCTORADO O ESPECIFIQUE:
Institución educativa	Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero	Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero	Lugar donde se ubica la institución <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero
Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco	Entidad federativa	Entidad federativa	Entidad federativa
Periodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre	Municipio o delegación	Municipio o delegación	Municipio o delegación
Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia	Institución educativa	Institución educativa	Institución educativa
	Carrera o área de conocimiento	Carrera o área de conocimiento	Carrera o área de conocimiento
	Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco	Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco	Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco
	Periodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre	Periodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre	Periodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre
	Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título	Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título	Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia
	Número de cédula profesional	Número de cédula profesional	Número de cédula profesional

EXPERIENCIA LABORAL

Incorporar al menos los tres últimos empleos no contando el actual

NINGUNO

SECTOR: Privado Público Social Social

PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo Órgano Constitucional Autónomo

Institución/Empresa/Nombre, denominación o razón social _____

Unidad administrativa/Área _____

Puesto o cargo desempeñado _____

Función principal _____

INGRESO: Día Mes Año | EGRESO: Día Mes Año

SECTOR: Privado Público Social Social

PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo Órgano Constitucional Autónomo

Institución/Empresa/Nombre, denominación o razón social _____

Unidad administrativa/Área _____

Puesto o cargo desempeñado _____

Función principal _____

INGRESO: Día Mes Año | EGRESO: Día Mes Año

SECTOR: Privado Público Social Social

PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo Órgano Constitucional Autónomo

Institución/Empresa/Nombre, denominación o razón social _____

Unidad administrativa/Área _____

Puesto o cargo desempeñado _____

Función principal _____

INGRESO: Día Mes Año | EGRESO: Día Mes Año

Jose David Montiel Z.

¿ESTÁ DE ACUERDO EN HACER PÚBLICOS SUS DATOS PATRIMONIALES

SI

NO

EN CASO DE QUE SU RESPUESTA SEA AFIRMATIVA, PERO USTED DESEA QUE SEA PARCIALMENTE PÚBLICO DEBERÁ SELECCIONAR LA INFORMACIÓN QUE SE EXCEPCIONE DE LAS SIGUIENTES OPCIONES:

- En ingresos netos, los correspondientes a los recibidos por actividad industrial y/o comercial, financieros, otros, así como el monto total de los ingresos considerados a los antes citados.
- En bienes inmuebles, el valor de la contra prestación y moneda.
- En bienes muebles, el valor de la contraprestación y moneda.
- En vehículos, el valor de la contraprestación y moneda.
- En inversiones, cuentas bancarias y otro tipo de valores, el saldo.
- En adeudos, el monto original, el saldo y el monto de los pagos realizados.

T



LA MANZANILLA DE LA PAZ
JALISCO

SFP

SECRETARÍA DE
LA FUNCIÓN PÚBLICA

CONTRALORIA MUNICIPAL LA MANZANILLA DE LA PAZ

DECLARACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES

NOTA: SÍRVASE REVISAR EL INSTRUCTIVO ANTES DE LLENAR EL FORMATO

C SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA:
BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED MI DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES, CONFORME A LO DISPUESTO EN LOS
32 Y 33 DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS.

Declaración Patrimonial
y de Intereses
Inicial

Fecha de recepción 29 / 10 / 2018
Día Mes Año

DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

Nombre (s) <u>Luis Rex</u>	Primer apellido <u>Espinoza</u>	Segundo apellido <u>Del Toro</u>
-------------------------------	------------------------------------	-------------------------------------

CURP

[REDACTED CURP]

Correo Electrónico Laboral

Correo Electrónico Personal Ciber.esdi888@h...

ESTADO CIVIL		RÉGIMEN MATRIMONIAL		País donde nació	Nacionalidad
<input type="checkbox"/> Casado (a)	<input checked="" type="checkbox"/> Unión Libre	<input type="checkbox"/> Sociedad Conyugal	<input type="checkbox"/> Separación de Bienes	<u>MEXICO</u>	<u>Mexicana</u>
<input type="checkbox"/> Divorciado (a)	<input type="checkbox"/> Viudo (a)			Entidad donde nació	Número de Cédula
<input type="checkbox"/> Soltero (a)				<u>Jalisco</u>	[REDACTED]

DOMICILIO

Domicilio Particular: calle, número exterior e interior

Lugar donde se ubica: México Extranjero

Localidad o Colonia La Tuna

Municipio o Alcaldía La Manzanilla de la Paz

Entidad Federativa Jalisco

Teléfono (particular, incluir clave lada) [REDACTED]

Código Postal 49490

DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

ESCOLARIDAD

Grado máximo de estudios (marque con una X)

NIVEL Primaria Bachillerato

Secundaria Licenciatura

Carrera técnica o comercial Maestría

Diplomado Doctorado

Posgrado

SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECIFIQUE:

Institución educativa *Secundaria Abierta*

Estatus Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre

Periodos cursados cursando finalizado trunco

Documento obtenido boleta certificado constancia

SI ES CARRERA TÉCNICA ESPECIFIQUE:

Lugar donde se ubica la institución educativa

México Extranjero

Entidad federativa

Municipio o alcaldía

Institución educativa

Carrera o área de conocimiento

Estatus

cursando finalizado trunco

Periodos cursados cursando finalizado trunco

Documento obtenido boleta certificado constancia título

Número de cédula profesional

SI ES LICENCIATURA, MAESTRIA O DIPLOMADO ESPECIFIQUE:

Lugar donde se ubica la institución educativa

México Extranjero

Entidad federativa

Municipio o alcaldía

Institución educativa

Carrera o área de conocimiento

Estatus

cursando finalizado trunco

Periodos cursados cursando finalizado trunco

Documento obtenido boleta certificado constancia título

Número de cédula profesional

SI ES DOCTORADO O POSGRADO ESPECIFIQUE:

Lugar donde se ubica la institución educativa

México Extranjero

Entidad federativa

Municipio o alcaldía

Institución educativa

Carrera o área de conocimiento

Estatus

cursando finalizado trunco

Periodos cursados cursando finalizado trunco

Documento obtenido boleta certificado constancia título

Número de cédula profesional

SI ESTUDIÓ MÁS DE UNA ESPECIFIQUE:

ESTATUS: Cursando Trunco Finalizando

SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECIFIQUE:	SI ES CARRERA TÉCNICA ESPECIFIQUE:	SI ES LICENCIATURA, MAESTRIA O DIPLOMADO ESPECIFIQUE:	SI ES DOCTORADO O POSGRADO ESPECIFIQUE:
Institución educativa	Lugar donde se ubica la institución educativa	Lugar donde se ubica la institución educativa	Lugar donde se ubica la institución educativa
<input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero	<input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero	<input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero	<input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero
Entidad federativa	Entidad federativa	Entidad federativa	Entidad federativa
Municipio o alcaldía	Municipio o delegación	Municipio o delegación	Municipio o delegación
Institución educativa	Institución educativa	Institución educativa	Institución educativa
Carrera o área de conocimiento	Carrera o área de conocimiento	Carrera o área de conocimiento	Carrera o área de conocimiento
Estatus	Estatus	Estatus	Estatus
<input type="checkbox"/> cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco	<input type="checkbox"/> cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco	<input type="checkbox"/> cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco	<input type="checkbox"/> cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco
Periodos cursados	Periodos cursados	Periodos cursados	Periodos cursados
<input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre	<input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre	<input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre	<input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre
Documento obtenido	Documento obtenido	Documento obtenido	Documento obtenido
<input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia	<input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/>
Número de cédula profesional	Número de cédula profesional	Número de cédula profesional	Número de cédula profesional

Luis R. Espinoza Del Toro

EXPERIENCIA LABORAL

Incorporar al menos los tres últimos empleos no contando el actual

SECTOR: Privado Público Social

PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo Órgano Constitucional Autónomo

ÁMBITO: Estatal Federal Municipal

Institución/Empresa/ Nombre, denominación o razón social

Unidad administrativa/Área

Puesto o cargo desempeñado

INGRESO

EGRESO

Día Mes Año

Día Mes

Función principal

SECTOR: Privado Público Social

PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo Órgano Constitucional Autónomo

ÁMBITO: Estatal Federal Municipal

Institución/Empresa/ Nombre, denominación o razón social

Unidad administrativa/Área

Puesto o cargo desempeñado

INGRESO

EGRESO

Día Mes Año

Día Mes

Función principal

SECTOR: Privado Público Social

PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo Órgano Constitucional Autónomo

ÁMBITO: Estatal Federal Municipal

Institución/Empresa/ Nombre, denominación o razón social

Unidad administrativa/Área

Puesto o cargo desempeñado

INGRESO

EGRESO

Día Mes Año

Día Mes

Función principal

¿ESTÁ DE ACUERDO EN HACER PÚBLICOS SUS DATOS PATRIMONIALES

SI

NO

EN CASO DE QUE SU RESPUESTA SEA AFIRMATIVA, PERO USTED DESEA QUE SEA PARCIALMENTE PÚBLICO DEBERÁ SELECCIONAR LA INFORMACIÓN QUE SE EXCEPCIONE DE LAS SIGUIENTES OPCIONES:

- En ingresos netos, los correspondientes a los recibidos por actividad industrial y/o comercial, financieros y otros, así como el monto total de los ingresos considerados a los antes citados.
- En bienes inmuebles, el valor de la contra prestación y moneda.
- En bienes muebles, el valor de la contraprestación y moneda.
- En vehículos, el valor de la contraprestación y moneda.
- En inversiones, cuentas bancarias y otro tipo de valores, el saldo.
- En adeudos, el monto original, el saldo y el monto de los pagos realizados.



LA MANZANILLA DE LA PAZ
JALISCO

SFP

SECRETARÍA DE
LA FUNCIÓN PÚBLICA

CONTRALORIA MUNICIPAL LA MANZANILLA DE LA PAZ

DECLARACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES - INICIAL

NOTA: SIRVASE REVISAR EL INSTRUCTIVO ANTES DE LLENAR EL FORMATO

C. SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA:
BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED MI DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES, CONFORME A LO DISPUESTO EN LOS
ARTÍCULOS 32 Y 33 DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS.

Declaración Patrimonial
y de Intereses
Inicial

Fecha de recepción 3 / 12 / 2018
Día Mes Año

DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

Nombre (s)		Primer apellido		Segundo apellido	
Marcela Yanet		Trujillo		Salcedo	
CURP			RFC/HOMOCLAVE		
[REDACTED]			[REDACTED]		
Correo Electrónico Laboral			Correo Electrónico Personal <u>marcelatrujillos@hotmail.com</u>		
ESTADO CIVIL		RÉGIMEN MATRIMONIAL		País donde nació	
<input type="checkbox"/> Casado (a)	<input type="checkbox"/> Unión Libre	<input type="checkbox"/> Sociedad Conyugal	<u>México</u>		Nacionalidad
<input type="checkbox"/> Divorciado (a)	<input type="checkbox"/> Viudo (a)	<input type="checkbox"/> Separación de Bienes	Entidad donde nació		Número de Cédula
<input checked="" type="checkbox"/> Soltero (a)			<u>Jalisco</u>		[REDACTED]
DOMICILIO			Lugar donde se ubica: <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero		
Domicilio Particular: calle, número exterior e interior <u>[REDACTED]</u>					
Localidad o Colonia <u>Centro</u>			Entidad Federativa <u>Jalisco</u>		
Municipio o Alcaldía <u>La Manzanilla de la Paz</u>			Código Postal <u>49460</u>		
Teléfono (particular, incluir clave telefónica) <u>[REDACTED]</u>					

HO

DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

ESCOLARIDAD

Grado máximo de estudios (marque con una X)

- NIVEL Primaria Bachillerato Licenciatura Maestría Posgrado
- Secundaria Carrera técnica o comercial Diplomado Doctorado

SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECIFICO:	SI ES CARRERA TÉCNICA ESPECIFICO:	SI ES LICENCIATURA, MAESTRIA O DIPLOMADO ESPECIFICO:	SI ES DOCTORADO O POSGRADO ESPECIFICO:
Institución educativa	Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero	Lugar donde se ubica la institución educativa <input checked="" type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero	Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero
Estudios <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Trunco	Entidad federativa	Entidad federativa <i>Jalisco</i>	Entidad federativa
Periodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre	Municipio o alcaldía	Municipio o alcaldía <i>Guadalajara</i>	Municipio o alcaldía
Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia	Institución educativa	Institución educativa <i>Universidad de Guadalajara</i>	Institución educativa
	Carrera o área de conocimiento	Carrera o área de conocimiento <i>Lic. en Derecho</i>	Carrera o área de conocimiento
	Estudios <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Trunco	Estudios <input type="checkbox"/> Cursando <input checked="" type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Trunco	Estudios <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Trunco
	Periodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre	Periodos cursados <input checked="" type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre	Periodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre
	Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/>	Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input checked="" type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/>	Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/>
	Numero de cédula profesional	Numero de cédula profesional	Numero de cédula profesional

SI ESTUDIÓ MÁS DE UNA ESPECIFICO:

ESTATUS: Cursando Trunco Finalizando

SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECIFICO:	SI ES CARRERA TÉCNICA ESPECIFICO:	SI ES LICENCIATURA, MAESTRIA O DIPLOMADO ESPECIFICO:	SI ES DOCTORADO O POSGRADO ESPECIFICO:
Institución educativa	Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero	Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero	Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero
Estudios <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Trunco	Entidad federativa	Entidad federativa	Entidad federativa
Periodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre	Municipio o delegación	Municipio o delegación	Municipio o delegación
Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia	Institución educativa	Institución educativa	Institución educativa
	Carrera o área de conocimiento	Carrera o área de conocimiento	Carrera o área de conocimiento
	Estudios <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Trunco	Estudios <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Trunco	Estudios <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Trunco
	Periodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre	Periodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre	Periodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre
	Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/>	Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/>	Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/>
	Numero de cédula profesional	Numero de cédula profesional	Numero de cédula profesional



EXPERIENCIA LABORAL

Incorporar al menos los tres últimos empleos no contando el actual

NINGUNO

SECTOR: Privado Público Social

PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo Órgano Constitucional Autónomo

Institución/ Empresa/ Nombre, denominación o razón social: Ayuntamiento (venta de fertilizantes y agroquímicos)

Unidad administrativa/ Área: Dirección general

Puesto o cargo desempeñado: Gerente general INGRESO: 08/04/2015 EGRESO: 01/05/2017

Función principal: Compra y pago a proveedores, llenado de polizas y atención al público

SECTOR: Privado Público Social

PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo Órgano Constitucional Autónomo

Institución/ Empresa/ Nombre, denominación o razón social: Ferrejas El Corral

Unidad administrativa/ Área: Contable administrativo

Puesto o cargo desempeñado: Encargada de administración y contab. INGRESO: 02/03/2008 EGRESO: 21/09/2017

Función principal: Conciliaciones bancarias, pago a proveedores, compras

SECTOR: Privado Público Social

PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo Órgano Constitucional Autónomo

Institución/ Empresa/ Nombre, denominación o razón social: Ayuntamiento de la Manzanilla de la Paz, Jalisco

Unidad administrativa/ Área: Dirección de obras Públicas

Puesto o cargo desempeñado: Director de obras Públicas INGRESO: 01/03/2004 EGRESO: 31/12/2006

Función principal: Elaborar, gestionar y ejecutar proyectos así como su comprobación.

¿ESTÁ DE ACUERDO EN HACER PÚBLICOS SUS DATOS PATRIMONIALES

SI

NO

EN CASO DE QUE SU RESPUESTA SEA AFIRMATIVA, PERO USTED DESEA QUE SEA PARCIALMENTE PÚBLICO DEBERÁ SELECCIONAR LA INFORMACIÓN QUE SE EXCEPCIONE DE LAS SIGUIENTES OPCIONES:

- En ingresos netos, los correspondientes a los recibidos por actividad industrial y/o comercial, financieros y otros, así como el monto total de los ingresos considerados a los antes citados.
- En bienes inmuebles, el valor de la contra prestación y moneda.
- En bienes muebles, el valor de la contraprestación y moneda.
- En vehículos, el valor de la contraprestación y moneda.
- En inversiones, cuentas bancarias y otro tipo de valores, el saldo.
- En adeudos, el monto original, el saldo y el monto de los pagos realizados.

DATOS DEL ENCARGO QUE INICIA

Dependencia o entidad

H. Ayuntamiento de La Manzanilla de la Paz, Jalisco

Nombre del empleo, cargo o comisión

Regidor (Atención a la mujer, equidad de género, mercado y comercio)

Está contratado(a) por honorarios

SI

NO

Si la respuesta es negativa, anota el

NIVEL DEL ENCARGO

Regidor

Área de adscripción

FECHA DE
POSESIÓN

01/10
Día Mes

Lugar donde se ubica:

México

Extranjero

Si la respuesta es Extranjero, anota el PAÍS,
ESTADO O PROVINCIA Y CIUDAD

Javier Hina # 101

Localidad o colonia

La Manzanilla de la Paz

Entidad Federativa

Municipio o alcaldía

Jalisco

La Manzanilla de la Paz

Teléfono de oficina

Extensión

372 435 00 80

MARCA LA(S) FUNCIÓN(ES) PRINCIPAL(ES) QUE REALIZA SEGÚN EL SIGUIENTE CATÁLOGO:

- Administración de bienes materiales.
- Atención directa al público.
- Calificación o determinación para la expedición de licencias, permisos o concesiones.
- Funciones de Inspección.
- Interventoría.

- Labor de supervisión.
- Manejo de recursos financieros
- Áreas técnicas.
- Auditorías
- Cuerpo de seguridad

- Funciones de vigilancia.
- Investigación de delitos
- Licitación y adjudicación de contratos de bienes y servicios
- Manejo de recursos humanos.
- Otro. Especifique la función:

¿TE DESEMPEÑASTE COMO SERVIDOR PÚBLICO FEDERAL OBLIGADO A PRESENTAR DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR? (2017)

Sí No Si la respuesta es afirmativa indica el periodo del al y los ingresos netos del año anterior.

INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS ENTRE EL 1º DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR.

I. REMUNERACIÓN ANUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO EN EL AÑO ANTERIOR (DEDUCE IMPUESTOS) (Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos y otras prestaciones)

SUBTOTAL I \$

II. OTROS INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE EN EL AÑO ANTERIOR (SUMA DEL II.1 AL II.4)

II. 1 Por actividad industrial y/o comercial (Deduce impuestos)
Especifica nombre o razón social y tipo de negocio

\$

II. 2 Por actividad financiera (Rendimientos de contratos bancarios o de valores)
(Deduce impuestos)

\$

II. 3 Por servicios profesionales, participación en consejos, consultorías o asesorías
Especifica el tipo de servicio (Deduce impuestos)

\$

II. 4 Otros (Arrendamientos, regallas, sorteos, concursos, donaciones, etc.)
(Deduce impuestos)

\$

SUBTOTAL II \$

A. INGRESO NETO TOTAL DEL DECLARANTE EN EL AÑO ANTERIOR

SUMA DEL SUBTOTAL I Y SUBTOTAL II \$

B. INGRESO ANUAL NETO DEL CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS EN EL AÑO ANTERIOR (DEDUCE IMPUESTOS)

ESPECIFICA

\$

C. TOTAL DE INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

SUMA DE A Y B \$

BIENES INMUEBLES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SITUACIÓN ACTUAL)

En las columnas anota el número que corresponda

TIPO DE OPERACIÓN 1. Incorporación 2. Obra 3. Venta 4. Sin cambio	TIPO DE BIEN 1. Edificio 2. Palco 3. Casa 4. Departamento 5. Local 6. Terreno 7. Bodega 8. Granja 9. Rancho 10. Terreno rústico	SI ELigió OBRA INDICAR SI SE TRATA DE 1. Ampliación 2. Construcción 3. Remodelación	SUPERFICIE O INDIVISO		FORMA DE ADQUISICIÓN 1. Cesión 2. Crédito 3. Credito* 4. Donación 5. Herencia 6. Permuta 7. Rifa o sorteo 8. Traspaso	INDICAR EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, PERMUTA, RIFA, SORTEO O DEL VENDEDOR O ENAJENANTE CON EL TITULAR y llenar los dos rubros siguientes (Para efectos de posible conflicto de interés)	TITULAR 1. Dependiente 2. Cónyuge 3. Declarante y Cónyuge 4. Dependientes 5. Concubina o Concubinario 6. Declarante en concubinato 7. Cónyuge en concubinidad	RELACIÓN DEL CESIONARIO DONACIÓN O DEL AUTOR DE TITULAR				
			Terreno m ² .	Construcción m ² .				1. Cónyuge 2. Concubina o concubinario 3. Padre 4. Madre	5. Abuelo (a) 6. Bisabuelo (a) 7. Haterabuelo (a) 8. Hijo (a) 9. Nieto (a)	10. Bisnieto (a) 11. Tataranieto (a) 12. Nieto (a) 13. Mediosanieto (a) 14. Tío (a)		
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	200m ²		<input checked="" type="checkbox"/>	Marta Salcedo Lopez	1					<input checked="" type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	459m ²		<input checked="" type="checkbox"/>	Procopio Trujillo Arias	1					<input checked="" 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"/>

EN CASO DE ELEJIR "OTRO" ESPECIFICAR LA RELACIÓN DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, PERMUTA, RIFA, SORTEO O DEL VENDEDOR O ENAJENANTE CON EL TITULAR.	VALOR DEL INMUEBLE CONFORME A ESCRITURA PÚBLICA O CONTRATO (no actualizar a valor presente) SIN CENTAVOS	TIPO DE MONEDA (Especifica)	FECHA DE ADQUISICIÓN dd/mm/aaaa	DATOS DEL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD: FOLIO REAL U OTRO DATO QUE PERMITA LA IDENTIFICACIÓN DEL MISMO	UBICACIÓN DEL INMUEBLE Especificar lugar donde se ubica (México/Estranjero), calle, número exterior e interior, localidad o colonia, entidad federativa, municipio o alcaldía, código postal.	Si eligió OBRA deberá especificar los datos de la operación: - Inversión de la obra - Fecha de la obra.	Si eligió los - Forma - Valor d - Fecha d
	\$ 4,000 ⁰²	Pesos	18-12-13	3518	La Manzanilla de la Paz Centenario S/n		
	\$ 512,940 ³	Pesos	30-12-16	41521	La Manzanilla de la Paz Republica #112		
	\$						
	\$						
	\$						

*En caso de seleccionar en Forma de Adquisición "CRÉDITO", y el mismo se encuentre vigente debe reportarse en el apartado de adeudos.

VEHICULOS AUTOMOTORES, AERONAVES Y EMBARCACIONES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SITUACIÓN ACTUAL)

En las columnas anote el número que corresponda

NINGUNO

TIPO DE OPERACIÓN 1. Incorporación 2. Sustitución 3. Venta 4. Sin cambio	MARCA, TIPO, MODELO Y NÚMERO DE SERIE	¿DÓNDE SE ENCUENTRA REGISTRADO? MÉXICO <input type="checkbox"/> EXTRANJERO <input type="checkbox"/>	ENTIDAD FEDERATIVA / SI ES EN EL EXTRANJERO, INDIQUE EL PAÍS	FORMA DE ADQUISICIÓN 1. Compra 2. Gasto 3. Crédito 4. Donación 5. Herencia 6. Permuta 7. Paga o sobre 8. Trámite	INDICAR EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA CON EL TITULAR Y llenar los dos rubros siguientes (Para efectos de posible conflicto de interés)
<input checked="" type="checkbox"/> 3	ACURA MDX 2001	<input checked="" type="checkbox"/>	Jalisco	<input checked="" type="checkbox"/> 2	
<input checked="" type="checkbox"/> 3	2004 Toyota Pick UP 1996 YTANLH2N6TZ133286	<input checked="" type="checkbox"/>	Jalisco	<input checked="" type="checkbox"/> 2	
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	

RELACION DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, CON EL TITULAR

- | | | | |
|-----------------------------|---------------|-------------------------|------------------------|
| 1. Cónyuge | 5. Abuelo(a) | 10. Hermano(a) | 15. Primo(a) |
| 2. Concubino o concubinario | 6. Sobrino(a) | 11. Tataro(a) | 16. Sobrino(a) |
| 3. Padre | 7. Esposa(o) | 12. Hermano(a) | 17. Sobrino(a) |
| 4. Madre | 8. Hijo(a) | 13. Madre(o) hermano(a) | 18. Cuñado(a) |
| | 9. Nieto(a) | 14. Tío(a) | 19. Concubino(a) |
| | | | 20. Adoptado(a) |
| | | | 21. Adoptante |
| | | | 22. Otro (Especificar) |

EN CASO DE Elegir "OTRO" ESPECIFICAR LA RELACION DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA CON EL TITULAR.	VALOR DEL VEHICULO AL MOMENTO DE LA ADQUISICIÓN SIN CENTAVOS	TIPO DE MONEDA (Especificar)	FECHA DE ADQUISICIÓN d/m/a	TITULAR 1. Declarante 2. Cónyuge 3. Declarante y Cónyuge 4. Dependiente 5. Concubina o Concubinario 6. Declarante en concubinato 7. Comprador en propiedad	Si eligió VENTA deberá especificar los datos de la operación: -Forma de operación -Valor de la operación -Fecha de la operación	Si eligió SINIESTRO deberá especificar los datos de la operación: -Tipo de siniestro -Aseguradora -Fecha del siniestro -Valor de la operación
	\$ 140,000	Pesos	8-11-11	1	Compraventa	
	\$ 40,000	Pesos	9-9-13	1	Compraventa	

Luisillo

⁴En caso de selección en forma de Adquisición "CRÉDITO", y el mismo se encuentre vigente deberá reportarse en el apartado de adeudos.

BIENES MUEBLES (SITUACIÓN ACTUAL)

OTROS BIENES MUEBLES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

En las columnas anote el número que corresponda

TIPO DE OPERACIÓN 1. Incorporación 2. Venta 3. Sin cambio	TIPO DE BIEN 1. Joyas 2. Obras de arte 3. Menaje de casa (muebles y accesorios de casa) 4. Colecciones 5. Semovientes 6. Ninguno de los anteriores (especifica en observaciones y aclaraciones)	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	FORMA DE ADQUISICIÓN 1. Cesión 2. Compra 3. Crédito 4. Donación 5. Herencia 6. Permuta 7. Renta o arrendo 8. Traspaso	INDICAR EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, y llenar los dos rubros siguientes (Para efectos de posible conflicto de interés)	RELACIÓN DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA TITULAR 1. Cónyuge 2. Concubina o concubinario 3. Padre 4. Madre 5. Abuelo (a) 6. Praderonieto (a) 7. Tataronieto (a) 8. Hijo (a) 9. Nieto (a) 10. Bisabuelo (a) 11. Tatarabuelo (a) 12. Hermano (a) 13. Medio hermano (a) 14. Tío (a) 15. Primo (a) 16. Sobrino (a) 17. Sucesor (a) 18. Cuñado (a) 19. Concubino (a)
<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"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

EN CASO DE ELEGIR "OTRO" ESPECIFICAR LA RELACIÓN DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA.	VALOR DEL BIEN SIN CENTAVOS	TIPO DE MONEDA (Especifica)	FECHA DE ADQUISICIÓN dd/mm/aaaa	TITULAR 1. Declarante 2. Cónyuge 3. Declarante y Cónyuge 4. Dependientes 5. Concubina o Concubinario 6. Declarante en copropiedad 7. Cónyuge en copropiedad	Si eligió VENTA deberá especificar los datos: -Forma de operación -En el caso de cesión, donación o herencia prop nombre o razón social del nuevo propietario -Fecha de la operación -Valor de operación
<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"/>	

*En caso de seleccionar en forma de Adquisición "CRÉDITO", y el mismo se encuentra vigente debe reportarse en el apartado de adeudos.

INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES (SITUACION ACTUAL)

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

En las columnas anote el número que corresponda

NINGUNO

NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO

¿DÓNDE SE LOCALIZA LA INVERSIÓN?

TIPO DE OPERACION	TITULAR	¿DÓNDE SE LOCALIZA LA INVERSIÓN?				
		México	Institución o razón social	Extranjero	Institución o razón social	País donde se localiza
1. Incorporación 2. Venta 3. Saldo 4. Sin cambio	1. Declarante 2. Cónyuge 3. Declarante y cónyuge 4. Dependientes 5. Concubina o concubinario 6. Declarante en copropiedad 7. Cónyuge en copropiedad	<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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
SALDO A LA FECHA DE TOMA O POSESIÓN DEL ENCARGO QUE INICIA SIN CENTAVOS				TIPO DE INVERSIÓN		
				1. Bancaria (cuentas de ahorro, cheques o mesetas, depósitos a plazo, cuenta de nómina) 2. Valores bursátiles (acciones y derivados, bonos gubernamentales, acciones bancarias y papiet comercial) 3. Fondos de inversión (_____ de inversión y Adicorrinas) 4. Organizaciones privadas (empresas, negocios, acciones y cetes de ahorro) 5. Posesión de moradas y muebles (carreteras, arces, toys, moneda nacional y divisas) 6. Seguro de separación individualizado 7. Capital 8. Otras (inversiones financieras en el extranjero seguras capitalizables, alom y fiducias), especifique en el apartado de observaciones y aclaraciones		
				Específica		
				Específica		
\$				Específica		
\$				Específica		
\$				Específica		
\$				Específica		
\$				Específica		



DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

NIN

¿ESTAS DE ACUERDO EN HACER PÚBLICA LA INFORMACIÓN DE TU POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS?

SI NO

PUESTO, CARGO, COMISIÓN, ACTIVIDADES O PODERES QUE ACTUALMENTE TENGA EL DECLARANTE, SU CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINOS, O DEPENDIENTES ECONÓMICOS DESEMPEÑEN EN ASOCIACIONES, SOCIEDADES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTRÓPICAS O DE CONSULTA

<p>TIPO DE OPERACIÓN</p> <p>1. Incorporación 2. Modificación 3. Eliminar 4. Sin cambio</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>	<p>NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACIÓN, SINDICATO, ETC.)</p> <p>Margarita Chávez A.C.</p>	<p>FRECUENCIA ANUAL</p> <p>1. 3 Ocasiones 2. 4 a 7 Ocasiones 3. 8 a 11 Ocasiones 4. Mensualmente 5. Ocasionalmente 6. Otra (específica)</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>	<p>TIPO DE PERSONA</p> <p>1. Instituciones de Derecho Público 2. Sociedad o Asociación de Profesionales 3. Fundación 4. Asociación Civil 5. Sindicato o Federación de Trabajadores 6. Junta de Vecinos u otra Organización Comunitaria 7. Iglesia o Entidad Religiosa Otra (específica)</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>
<p>RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS</p> <p>1. Cónyuge 2. Dependiente 3. Declarante</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>	<p>NATURALEZA DEL VÍNCULO (1. Socio, 2. Colaborador, 3. Otro-Especificar)</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>ANTIGÜEDAD DEL VÍNCULO (Años)</p> <p>2 años</p>	<p>PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público</p>	<p>TIPO DE COLABORACIÓN</p> <p>1. Cuotas 2. Servicio Profesional 3. Participación Voluntaria 4. Participación Económica 5. Otros Apoyos</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>UBICACIÓN (Ciudad o Población, Estado)</p> <p>La Manzanillo México.</p>

OBSERVACIONES O ACLARACIONES

Es una A.C. sin fines de lucro dedicada a promover y fomentar valores educativos en la fe.

DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

NINGUNO

POSIBLES CONFLICTOS DE INTERESES POR PARTICIPACIONES ECONOMICAS O FINANCIERAS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA, CON DEPENDIENTES ECONÓMICOS.

TIPO DE OPERACIÓN 1. Incorporación 2. Modificación 3. Eliminar 4. Sin cambio	NOMBRE DE LA EMPRESA O SOCIEDAD O PERSONA FÍSICA	INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO PÚBLICO U OTRO DATO QUE PERMITA SU IDENTIFICACIÓN (EN SU CASO)	TIPO DE SOCIEDAD EN LA QUE SE PARTICIPA O CON LA QUE SE CONTRATA (EN SU CASO) 1. Sociedad Anónima 2. Sociedad Civil 3. Asociación Civil 4. Otra (Especificar)	ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACIÓN (años)
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS 1. Cónyuge 2. Dependiente 3. Declarante	FECHA DE CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD (EN SU CASO)	SECTOR O INDUSTRIA (EN SU CASO)	TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO (Porcentaje de participación en el capital, partes sociales, trabajo u otra) Especificar	<input type="checkbox"/> Antes del Servicio <input type="checkbox"/> Durante el Servicio <input type="checkbox"/> Antes del Servicio <input type="checkbox"/> Durante el Servicio <input type="checkbox"/> Antes del Servicio <input type="checkbox"/> Durante el Servicio
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	UBICACIÓN (Ciudad o Población, Entidad Federativa y País)			

OBSERVACIONES O ACLARACIONES

OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

Deberás usar este espacio para aclarar o ampliar la información sobre cualquier asunto referido a su patrimonio, así como sugerencia o comentario sobre el formato.

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, REITERO QUE LA INFORMACIÓN VERTIDA EN ESTA DECLARACIÓN ES VERAZ, DE CONFORMIDAD CON LOS ARTÍCULOS 32 Y 33 DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS.

PROTESTO LO NECESARIO

FECHA DE ELABORACIÓN

03 | 12 | 2018

DÍA MES AÑO

La Manzanilla de la Paz, Jalisco

LUGAR

FIRMA DEL DECLARANTE



HO