

# Contraloría del Estado



CONTRALORÍA

### C. Titular de la Contraloría del Estado:

Bajo protesta de decir verdad, presento a Usted mi declaración de modificación de situación patrimonial y de intereses, conforme a lo dispuesto en el artículo 33 y 46 de la Ley General de Responsabilidades Administrativas de los Servidores Públicos y el Decreto 25865/LXVI/16 publicado en el Periódico Oficial "El Estado de Jalisco" el 10 de noviembre de 2016, a través del cual se reformó el artículo 92 de la Constitución Política del Estado de Jalisco.

Declaración de modificación de situación patrimonial y de intereses  
 Fecha de recepción: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
 Día Mes Año

### DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

Nombre(s) Rosa María Primer apellido Marfinez Segundo apellido Ponce

Correo electrónico laboral: registro.civico@mazami.gob.mx P) 11  
 Estado civil: (marque con una x) casado  
 a) Casado(a) b) Soltero(a) c) Unión libre  Unión libre

Correo electrónico personal: rossy888@hotmail.com clave TA  
 País en el que nació: México Nacionalidad: Mexicana  
 Entidad en la que nació: Jalisco Número de celular: 3810620227

1. Sociedad legal;
2. Sociedad conyugal; o
3. Separación de bienes

Domicilio particular  
 Calle número exterior e interior  
 Localidad o colonia:  
 Municipio: La Zorra  
 Teléfono (particular, incluir clave lada):  
 Lugar en el que se ubica: México  Extranjero

Entidad federativa: Jalisco  
 Código postal: 49500



**DETERMINACIÓN RELACIONADA CON LA VERSIÓN PÚBLICA DE LA DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES**

a) Autorizo la transferencia de la versión pública de mi declaración.

Sí

No

b) Determino la publicación de la versión pública de mi declaración.

Sí

No

# Contraloría del Estado



CONTRALORÍA

### C. Titular de la Contraloría del Estado:

Bajo protesta de decir verdad, presento a Usted mi declaración de modificación de situación patrimonial y de intereses, conforme a lo dispuesto en el artículo 33 y 46 de la Ley General de Responsabilidades Administrativas de los Servidores Públicos y el Decreto 25865/LXI/16 publicado en el Periódico Oficial "El Estado de Jalisco" el 10 de noviembre de 2016, a través del cual se reformó el artículo 92 de la Constitución Política del Estado de Jalisco.

Declaración de modificación de situación patrimonial y de intereses

Fecha de recepción 16 / 05 / 2019  
 Día Mes Año

### DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

Nombre(s) CESAR OMAR Primer apellido NAVA Segundo apellido NAVARRETE

Correo electrónico laboral: juan.alvarez@admintk.gob.mx Correo electrónico personal: CesarNav19@hotmail.com

Estado civil: (marque con una x) a) Casado(a) b) Soltero(a)  c) Unión libre

País en el que nació: MÉXICO Nacionalidad: MEXICANA

Si eligió el inciso a) señalar su régimen patrimonial

Entidad en la que nació: JALISCO. Número de celular: 33-13-67-40-32

1. Sociedad legal;  
 2. Sociedad conyugal; o  
 3. Separación de bienes.

Domicilio particular: [Redacted] Lugar en el que se ubica: México  Extranjero

Calle número exterior: [Redacted]

Localidad o colonia: [Redacted] Entidad federativa: JALISCO

Municipio: GUADALAJARA Código postal: 44870

Teléfono (particular, incluido): [Redacted]

### 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       Ninguna

Si es primaria, secundaria o bachillerato, especifique: Institución educativa	Si es carrera técnica, especifique: Lugar donde se ubica la institución educativa: <input type="checkbox"/> 1. México; o 2. Extranjero. Entidad federativa: Municipio:	Si es licenciatura, maestría o diplomado, especifique: <u>MAESTRIA</u> . Lugar donde se ubica la institución educativa: <u>1</u> 1. México; o 2. Extranjero. Entidad federativa: <u>JALISCO</u> Municipio: <u>GUADALAJARA</u>	Si es doctorado o posgrado, especifique: Lugar donde se ubica la institución educativa: <input type="checkbox"/> 1. México; o 2. Extranjero. Entidad federativa: Municipio:
Estatus: <input type="checkbox"/> 1. Finalizado; 2. En curso; o 3. Trunco.	Institución educativa: Carrera o área de conocimiento: Estatus: <input type="checkbox"/> 1. Finalizado; 2. En curso; o 3. Trunco.	Institución educativa: <u>UNIVERSIDAD ENRIQUE DIAZ DE LEON</u> Carrera o área de conocimiento: <u>CONSTITUCIONAL Y AMPARO</u> Estatus: <input checked="" type="checkbox"/> 1. Finalizado; 2. En curso; o 3. Trunco.	Institución educativa: Carrera o área de conocimiento: Estatus: <input type="checkbox"/> 1. Finalizado; 2. En curso; o 3. Trunco.
Duración de los ciclos escolares: 1. Mensual; 2. Bimestral; 3. Trimestral; 4. Cuatrimestral; 5. Semestral; o 6. Anual.	Duración de los ciclos escolares: <input type="checkbox"/> 1. Mensual; 2. Bimestral; 3. Trimestral; 4. Cuatrimestral; 5. Semestral; o 6. Anual.	Duración de los ciclos escolares: <input checked="" type="checkbox"/> 1. Mensual; 2. Bimestral; 3. Trimestral; 4. Cuatrimestral; 5. Semestral; o 6. Anual.	Duración de los ciclos escolares: <input type="checkbox"/> 1. Mensual; 2. Bimestral; 3. Trimestral; 4. Cuatrimestral; 5. Semestral; o 6. Anual.
Documento obtenido: <input type="checkbox"/> 1. Boleta; 2. Certificado; o 3. Constancia.	Documento obtenido: <input type="checkbox"/> 1. Boleta; 2. Certificado; 3. Constancia; o 4. Título. Número de Cedula Profesional	Documento obtenido: <input checked="" type="checkbox"/> 1. Boleta; 2. Certificado; 3. Constancia; o 4. Título. Número de Cedula Profesional	Documento obtenido: <input type="checkbox"/> 1. Boleta; 2. Certificado; 3. Constancia; o 4. Título. Número de Cedula Profesional

**DETERMINACIÓN RELACIONADA CON LA VERSIÓN PÚBLICA DE LA DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES**

a) Autorizo la transferencia de la versión pública de mi declaración.

Sí

No

b) Determino la publicitación de la versión pública de mi declaración.

Sí

No

# Contraloría del Estado



CONTRALORÍA

## C. Titular de la Contraloría del Estado:

Bajo protesta de decir verdad, presento a Usted mi declaración de modificación de situación patrimonial y de intereses, conforme a lo dispuesto en el artículo 33 y 46 de la Ley General de Responsabilidades Administrativas de los Servidores Públicos y el Decreto 25865/LXI/16 publicado en el Periódico Oficial "El Estado de Jalisco" el 10 de noviembre de 2016, a través del cual se reformó el artículo 92 de la Constitución Política del Estado de Jalisco.

Declaración de modificación de situación patrimonial y de intereses

Fecha de recepción 23 / 05 / 2019  
 Día Mes Año

### DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

Nombre(s)

Mónica Michelle

Primer apellido

Contreras

Segundo apellido

Betancourt

Ciudad

Ciudad de México

Registro

IC

Correo electrónico laboral:

cultura@mazamitla.gob.mx

Correo electrónico personal:

michelle.daza@gmail.com

Estado civil: (marque con una x)

a) Casado(a)

b) Soltero(a)

c) Unión libre

País en el que nació:

México

Nacionalidad:

Mexicana

Si eligió el inciso a) señalar su régimen patrimonial

1. Sociedad legal;
2. Sociedad conyugal; o
3. Separación de bienes.

Entidad en la que nació:

Jalisco

Número de celular:

3317127560

Lugar en el que se ubica: México  Extranjero

Domicilio particular

Calle número exterior e interior

Localidad o colonia:

Municipio: Mazamitla

Teléfono (particular, incluir clave local)

Entidad federativa: Jalisco

Código postal: 49500

### DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

Escolaridad

Grado máximo de estudios (marque con una x)

Nivel  Primaria  Secundaria   Bachillerato  Carrera Técnica o Comercial   Licenciatura  Diplomado  Maestría  Doctorado  Posgrado  Ninguna

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"/> 1. México; o 2. Extranjero.	Lugar donde se ubica la institución educativa: <input checked="" type="checkbox"/> 1. México; o 2. Extranjero.	Lugar donde se ubica la institución educativa: <input type="checkbox"/> 1. México; o 2. Extranjero.
Estatus: <input type="checkbox"/> 1. Finalizado; 2. En curso; o 3. Trunco.	Entidad federativa:	Entidad federativa: Jalisco	Entidad federativa:
	Municipio:	Municipio: Guadalajara	Municipio:
	Institución educativa:	Institución educativa: Universidad de Guadalajara	Institución educativa:
	Carrera o área de conocimiento:	Carrera o área de conocimiento: Médico Cirujano Partero	Carrera o área de conocimiento:
	Estatus: <input type="checkbox"/> 1. Finalizado; 2. En curso; o 3. Trunco.	Estatus: <input checked="" type="checkbox"/> 1. Finalizado; 2. En curso; o 3. Trunco.	Estatus: <input type="checkbox"/> 1. Finalizado; 2. En curso; o 3. Trunco.
Duración de los ciclos escolares: 1. Mensual; 2. Bimestral; 3. Trimestral; 4. Cuatrimestral; 5. Semestral; o 6. Anual.	Duración de los ciclos escolares: <input type="checkbox"/> 1. Mensual; 2. Bimestral; 3. Trimestral; 4. Cuatrimestral; 5. Semestral; o 6. Anual.	Duración de los ciclos escolares: <input checked="" type="checkbox"/> 1. Mensual; 2. Bimestral; 3. Trimestral; 4. Cuatrimestral; 5. Semestral; o 6. Anual.	Duración de los ciclos escolares: <input type="checkbox"/> 1. Mensual; 2. Bimestral; 3. Trimestral; 4. Cuatrimestral; 5. Semestral; o 6. Anual.
Documento obtenido: <input type="checkbox"/> 1. Boleta; 2. Certificado; o 3. Constancia.	Documento obtenido: <input type="checkbox"/> 1. Boleta; 2. Certificado; 3. Constancia; o 4. Título.	Documento obtenido: <input checked="" type="checkbox"/> 1. Boleta; 2. Certificado; 3. Constancia; o 4. Título.	Documento obtenido: <input type="checkbox"/> 1. Boleta; 2. Certificado; 3. Constancia; o 4. Título.
Número de Cedula Profesional	Número de Cedula Profesional	Número de Cedula Profesional	Número de Cedula Profesional



**DETERMINACIÓN RELACIONADA CON LA VERSIÓN PÚBLICA DE LA DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES**

a) Autorizo la transferencia de la versión pública de mi declaración.

Sí

No

b) Determino la publicitación de la versión pública de mi declaración.

Si

No

### DATOS DEL CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SITUACIÓN ACTUAL)

(Deberá escoger esta opción cuando no existan personas de las referidas que reportar) Ninguno



a) Nombre(s), apellido(s)	b) Parentesco	c) ¿Es ciudadano extranjero? (seleccionar con una x)		d) Clave Única de Registro de Población	e) ¿Es dependiente económico? (seleccionar con una x)		f) ¿Ha desempeñado, empleo, cargo, comisión o servicio en la función pública en los últimos 3 años? (seleccionar con una x)		
		Sí	No		Sí	No	Sí	No	
1.									
2.									
3.									
4.									
5.									
6.									
7.									
g) En caso de contestar afirmativamente el inciso f), indique la dependencia, entidad u organismo público para los que laboraba o prestaba sus servicios, así como el periodo				h) ¿Habita en el domicilio del o la declarante?		i) En caso de no habitar en el domicilio del o la declarante, indique calle, número exterior o interior, colonia, municipio, código postal, entidad federativa y país			
				Sí		No			

### DATOS DEL EMPLEO, CARGO, COMISIÓN O SERVICIO ACTUAL

Dependencia o Entidad:

Presidencia municipal Mazamitla

Nombre del empleo, cargo, comisión o servicio:

Director de cultura

Está contratado(a) por honorarios:

Si

No

Si la respuesta es negativa, anote el nivel del empleo, cargo o comisión Director

Fecha de la toma de posesión del empleo, cargo o comisión:

7 / 10 / 18  
Día Mes Año

Si la respuesta es afirmativa, anote la fecha en la que inicio la prestación de servicios:

   /    /     
Día Mes Año

Área de adscripción/Área a la que presta sus servicios:

Cultura

Función(es) principal(es) o servicio(os) contratado(s):

Organización de eventos culturales, programar talleres para la población, organización de festivales, presentaciones teatrales

Lugar del empleo, cargo o comisión:

Calle, número exterior e interior:

Calle Cuiclahuac #70

Localidad o colonia:

Centro

Entidad federativa:

Jalisco

Municipio:

Mazamitla

Código postal:

49500

Teléfono de oficina:

(382) 63 8 15 47

Extensión:

**INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR.**

I. Remuneración anual neta del declarante por su empleo, cargo, comisión o servicio (deduzca impuestos)  
 (Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos, aguinaldos y otras prestaciones)

Subtotal I \$ 132,390

(Nota: Si sus ingresos percibidos son o fueron en el extranjero, las cifras se anotarán en pesos mexicanos mencionando en el apartado para observaciones y aclaraciones el tipo de moneda que corresponda y la fecha que se utilizó para el tipo de cambio). Incorpore cantidades libres de impuestos, sin centavos y sin ceros a la izquierda.

II. Otros ingresos anuales netos del declarante (suma del II.1 al II.4)

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

II. 2 Por actividad financiera (rendimientos de contratos bancarios o de valores)  
 (Deduzca impuestos) \$ 0

II. 3 Por servicios profesionales (adicionales), participación en consejos, consultorías o asesorías  
 Especifique el tipo de servicio y el contratante (Deduzca impuestos) \$ 0

II. 4 Otros (arrendamientos, regalías, sorteos, concursos, donaciones, etc.) Especifique:  
 (Deduzca impuestos) \$ 0

Subtotal II \$ 0

A. Ingreso anual neto del declarante

B. Ingreso anual neto del cónyuge, concubina o concubinario y/o dependientes económicos (deduzca impuestos)  
 Suma del Subtotal I y Subtotal II \$ 132,390

C. Total de ingresos anuales netos del declarante, cónyuge, concubina concubinario y/o dependientes económicos \$ \_\_\_\_\_

Suma de A y B \$ \_\_\_\_\_

¿ Se desempeñó como servidor público estatal o prestador de servicios profesionales obligado a presentar declaración de situación patrimonial en el año inmediato anterior?

Si  No

Si la respuesta es afirmativa indique el periodo del 1 / 10 / 14 al 30 / 9 / 18





**BIENES MUEBLES (ADQUISICIONES Y/O VENTAS ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)**

(Deberá escoger esta opción cuando no tenga otros bienes muebles que reportar) Ninguno    
 En caso de que cuente con otros bienes muebles deberá señalar lo siguiente:

Tipo de operación 1. Incorporación; 2. Compra; 3. Enajenación; 4. Siniestro; 5. Adquisición; o 6. Sin cambio.	Tipo de bien 1. Joyas; 2. Obras de arte; 3. Menaje de casa(muebles y accesorios); 4. Colecciones; 5. Semovientes; 6. Ninguno de los anteriores; (especifique en observaciones y aclaraciones)	Descripción del bien	Forma de Operación: 1. Cesión; 2. Contado; 3. Crédito; 4. Donación; 5. Herencia; 6. Permuta; 7. Rifa o sorteo; 8. Traspaso; u 9. Otro.	Indicar el nombre o razón social del cedente, donante o del autor de la sucesión, permutante, rifadora, sorteadora o del enajenante y llenar los dos rubros siguientes (para efectos de posible conflicto de interés)	Relación del cedente, donante o del autor de la sucesión, permutante o del enajenante con el declarante, cónyuge, concubina, concubinario y/o dependientes económicos: 1. Cónyuge 2. Concubina(o) 3. Padre 4. Madre 5. Abuelo(a) 6. Bisabuelo(a) 7. Tatarabuelo(a) 8. Hijo 9. Nieto(a) 10. Bisnieto(a) 11. Tataranieto(a) 12. Hermano (a) 13. Medio hermano(a) 14. Tío(a) 15. Primo(a) 16. Sobrino (a) 17. Suegro 18. Cuñado(a) 19. Concuño(a) 20. Adoptado(a) 21. Adoptante(a) 22. Ninguna 23. Otro
En caso de elegir "otro" especifique la relación del cedente, o del donante o del autor de la sucesión, permutante o enajenante, con el o la declarante, su cónyuge, concubino(a) dependientes económicos directos, según sea el caso	Valor del bien mueble al momento de la adquisición o enajenación (sin centavos)	Tipo de moneda (especificue)	Fecha de adquisición (dd/mm/aaaa)	Titular propietario del bien: 1. Declarante; 2. Cónyuge; 3. Declarante y cónyuge; 4. Dependiente económico; 5. Concubina o concubinario; 6. Declarante en copropiedad; 7. Cónyuge en copropiedad; 8. Dependiente económico en copropiedad; u 9. Otro.	Si eligió enajenación deberá especificar la fecha de la operación (dd/mm/aaaa)
\$					
\$					
\$					
\$					
\$					
\$					

**INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES (SITUACIÓN AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)**  
 (Deberá escoger esta opción cuando no tenga inversiones, cuentas bancarias y otro tipo de valores que reportar) Ninguno   
 En el caso de que cuente con inversiones, cuentas bancarias y otro tipo de valores, deberá señalar lo siguiente:

Tipo de operación 1. Incorporación; 2. Saldo; 3. Enajenación; o 4. Sin cambio	Tipo de inversión * 1. Bancaria (Cuentas de ahorro, cheques o maestra, depósitos a plazos, cuenta de nómina); 2. Valores bursátiles (Acciones y derivados, bonos; gubernamentales, aceptaciones bancarias y papel comercial); 3. Fondos de inversión (Sociedades de inversión y fideicomisos); 4. Organizaciones privadas (Empresas, negocios, acciones y cajas de ahorro); 5. Posesión de monedas y metales (Centenarios, onzas troy, moneda nacional); 6. Divisas; 7. Seguro de separación individualizado; y 8. Otros (Inversiones financieras en el extranjero seguros capitalizables, afore y fideicomisos), especifique en el apartado de observaciones y aclaraciones	Número de cuenta o contrato: 56700075014	
		País donde se localiza la inversión	Nombre de la institución o razón social
4	Bancaria	MEXICO	Santander
Saldo al 31 de diciembre del año inmediato anterior (sin centavos)	Tipo de moneda (especifique)	Titular propietario del bien: 1. Declarante; 2. Cónyuge; 3. Declarante y cónyuge; 4. Dependiente económico; 5. Concubina o concubinario; 6. Declarante en copropiedad; 7. Cónyuge en copropiedad; 8. Dependiente económico en copropiedad; u 9. Otro.	
\$ 2,000	Pesos mexicanos	Declarante	
\$			
\$			
\$			
\$			

\* En caso de cambio del número de cuenta o contrato, deberá señalarlo en el apartado para observaciones y aclaraciones.  
 Si canceló cuentas de ahorro, cheques, maestra, depósitos a plazos y otros, deberá señalarlo en el apartado para observaciones y aclaraciones.



**ADEUDOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS  
(SALDOS AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)**

(Deberá escoger esta opción cuando no tenga adeudos que reportar) Ninguno    
 En el caso de que cuente con adeudos, deberá señalar lo siguiente:   
 En el caso de tarjeta de crédito no llenar monto original del adeudo y plazo del adeudo

Tipo de operación 1. Incorporación; 2. Saldo; 3. Enajenación; o 4. Sin cambio.	Tipo de adeudos* (y plazos) 1. Compras de vehículo; 2. Compras a crédito; 3. Créditos hipotecarios** (especifique el plazo por año), 4. Préstamos personales****; 5. Tarjeta de crédito***; u 6. Otros.		Número de cuenta o contrato:			
			Pais	Institución, razón social o acreedor***	Fecha del otorgamiento (dd/mm/aaaa)	
	Especifique el plazo:					
	Especifique el plazo:					
	Especifique el plazo:					
	Especifique el plazo:					
Monto original del adeudo (sin centavos)	Tipo de moneda (especifique)	Saldo insoluto al 31 de diciembre del año inmediato anterior	Tipo de moneda (especifique)	Monto de los pagos realizados en el año anterior	Plazo del adeudo: -Vehículos (meses) -Crédito hipotecario (años)	Titular propietario del bien: 1. Declarante; 2. Cónyuge; 3. Declarante y cónyuge; 4. Dependiente económico; 5. Concubina o concubinario; 6. Declarante en copropiedad; 7. Cónyuge en copropiedad; 8. Dependiente económico en copropiedad; u 9. Otro.
\$				\$		
\$				\$		
\$				\$		
\$				\$		

\*En el caso de cambio del número de cuenta o contrato debe señalarlo en el apartado para observaciones y aclaraciones  
 \*\*En el apartado para observaciones y aclaraciones debe especificar si cuenta con alguna reestructuración, monto y plazo.

\*\*\*Manifiestar las aplicaciones que se hicieron a la tarjeta de crédito, aunque ésta se encuentre con saldo en ceros. No llenar fecha de otorgamiento y monto original y adeudo.

\*\*\*\*Entre particulares, indicar si es persona física o moral

# DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

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

NINGUNO

SI  NO

**PUESTO, CARGO, COMISIÓN, ACTIVIDADES O PODERES QUE ACTUALMENTE TENGA EL DECLARANTE, SU CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS DESEMPEÑEN EN ASOCIACIONES, SOCIEDADES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTRÓPICAS O DE CONSULTORÍA.**

Puesto, cargo, comisión, actividades o poderes que el declarante desempeña en órganos directivos o de gobierno en organizaciones con fines de lucro (empresas), o bien, en asociaciones, sociedades, consejos, actividades filantrópicas o de consultoría que el declarante pueda o no recibir remuneración por esta participación.

TIPO DE OPERACIÓN 1 Incorporación 2 Modificación 3 Eliminación 4 Sin cambio	NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACIÓN, SINDICATO, ETC )	FRECUENCIA ANUAL 1 3 Ocasiones 2 4 a 7 Ocasiones 3 8 a 11 Ocasiones 4 Mensualmente 5 Ocasionalmente 6 Otra (específica)	TIPO DE PERSONA JURÍDICA 1 Instituciones de Derecho Público 2 Sociedades o Asociaciones de Derecho Privado 3 Fundación 4 Asociación (Gremial) 5 Sindicato o Federación de Organizaciones de Trabajadores 6 Junta de Vecinos u otra Organización Comunitaria 7 Iglesia o Entidad Religiosa Otra (específica)
<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"/>
RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS 1 Cónyuge 2 Dependiente 3 Declarante	NATURALEZA DEL VÍNCULO (1 Socio, 2 Colaborador, 3 Otro-Específica)	PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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 <input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
ANTIGÜEDAD DEL VÍNCULO (Años)		TIPO DE COLABORACIÓN O APORTE 1 Cuotas 2 Servicios Profesionales 3 Participación Voluntaria 4 Participación remunerada 5 Otros Aportes (específica)	
		<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	
LIBICACIÓN (Ciudad o Población Entidad Federativa y País)			

**OBSERVACIONES O ACLARACIONES**

# DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

NINGUNO

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

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

TIPO DE OPERACIÓN 1 Incorporación 2 Modificación 3 Eliminación 4 Sin cambio  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	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 O CONVENIO (años)
			<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	
RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS 1 Cónyuge 2 Dependiente 3 Declarante  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	FECHA DE CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD (EN SU CASO)  dd/mm/aaaa	SECTOR O INDUSTRIA  (EN SU CASO)	TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO (Porcentaje de participación en el capital, partes sociales, trabajo, provisión de servicios o de bienes muebles o inmuebles u otra) Especificar:	INICIO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO  <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 <input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público
UBICACIÓN (Ciudad o Población, Entidad Federativa y País)				

OBSERVACIONES O ACLARACIONES

**OBSERVACIONES Y ACLARACIONES**

Deberá usar este espacio para aclarar o ampliar la información sobre cualquier asunto referido a su patrimonio indicándose el tipo de concepto del que se trate.

Entrego declaración anual 2018

Bajo protesta de decir verdad reitero que la información vertida en esta declaración es veraz, de conformidad con los artículos 32, 34 y 46 de la Ley General de Responsabilidades Administrativas, así como el Decreto 25865/LXI/16 publicado en el Periódico Oficial "El Estado de Jalisco" el 10 de noviembre de 2016, a través del cual se reformó el artículo 92 de la Constitución Política del Estado de Jalisco.

Fecha de elaboración

23	05	2019
Día	Mes	Año

Mazamitla, Jalisco  
Lugar

# Contraloría del Estado



CONTRALORÍA

## C. Titular de la Contraloría del Estado:

Bajo protesta de decir verdad, presento a Usted mi declaración de modificación de situación patrimonial y de intereses, conforme a lo dispuesto en el artículo 33 y 46 de la Ley General de Responsabilidades Administrativas de los Servidores Públicos y el Decreto 25865/LXI/16 publicado en el Periódico Oficial "El Estado de Jalisco" el 10 de noviembre de 2016, a través del cual se reformó el artículo 92 de la Constitución Política del Estado de Jalisco.

Declaración de modificación de situación patrimonial y de intereses

Fecha de recepción 23/05/2019  
Día Mes Año

## DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

Nombre(s) <u>Tina</u>		Primer apellido <u>Cardenas</u>		Segundo apellido <u>Zepeda</u>	
Clasificación		R		Homoclave	
Correo electrónico laboral:		Correo electrónico personal:		<u>317131</u>	
Estado civil: (marque con una x)			País en el que nació:		
a) Casado(a)		b) Soltero(a)	<input checked="" type="checkbox"/> c) Unión libre	Nacionalidad:	
Si eligió el inciso a) señalar su régimen patrimonial		[Redacted]		Entidad en la que nació: <u>Jalisco</u>	
1. Sociedad legal; 2. Sociedad conyugal; o 3. Separación de bienes.				Número de celular: <u>33-17-88-22-62</u>	
Domicilio particular		Lugar en el que se ubica: <u>México</u> <input checked="" type="checkbox"/> Extranjero			
Calle número exterior		Entidad federativa: <u>Jalisco</u>			
Localidad o colonia: <u>La Copacelva</u>		Código postal: <u>49500</u>			
Municipio: <u>Uacámitle</u>					
Teléfono (particular, incluir clave lada)					

### 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       Ninguna

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: <u>1</u> 1. México; o 2. Extranjero.	Lugar donde se ubica la institución educativa: <input type="checkbox"/> 1. México; o 2. Extranjero.	Lugar donde se ubica la institución educativa: <input type="checkbox"/> 1. México; o 2. Extranjero.
Estatus: <input type="checkbox"/> 1. Finalizado; 2. En curso; o 3. Trunco.	Entidad federativa: <u>Jalisco</u>	Entidad federativa:	Entidad federativa:
	Municipio: <u>Nazamitla</u>	Municipio:	Municipio:
	Institución educativa: <u>COVALEP</u>	Institución educativa:	Institución educativa:
	Carrera o área de conocimiento: <u>Contabilidad</u>	Carrera o área de conocimiento:	Carrera o área de conocimiento:
	Estatus: <u>1</u> 1. Finalizado; 2. En curso; o 3. Trunco.	Estatus: <input type="checkbox"/> 1. Finalizado; 2. En curso; o 3. Trunco.	Estatus: <input type="checkbox"/> 1. Finalizado; 2. En curso; o 3. Trunco.
Duración de los ciclos escolares: 1. Mensual; 2. Bimestral; 3. Trimestral; 4. Cuatrimestral; 5. Semestral; o 6. Anual.	Duración de los ciclos escolares: <u>2</u> 1. Mensual; 2. Bimestral; 3. Trimestral; 4. Cuatrimestral; 5. Semestral; o 6. Anual.	Duración de los ciclos escolares: <input type="checkbox"/> 1. Mensual; 2. Bimestral; 3. Trimestral; 4. Cuatrimestral; 5. Semestral; o 6. Anual.	Duración de los ciclos escolares: <input type="checkbox"/> 1. Mensual; 2. Bimestral; 3. Trimestral; 4. Cuatrimestral; 5. Semestral; o 6. Anual.
Documento obtenido: 1. Boleta; 2. Certificado; o 3. Constancia.	Documento obtenido: <u>4</u> 1. Boleta; 2. Certificado; 3. Constancia; o 4. Título.	Documento obtenido: <input type="checkbox"/> 1. Boleta; 2. Certificado; 3. Constancia; o 4. Título.	Documento obtenido: <input type="checkbox"/> 1. Boleta; 2. Certificado; 3. Constancia; o 4. Título.
	Número de Cedula Profesional	Número de Cedula Profesional	Número de Cedula Profesional

**DETERMINACIÓN RELACIONADA CON LA VERSIÓN PÚBLICA DE LA DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES**

a) Autorizo la transferencia de la versión pública de mi declaración.

Sí

No

b) Determino la publicitación de la versión pública de mi declaración.

Sí

No

# Contraloría del Estado



CONTRALORÍA

### C. Titular de la Contraloría del Estado:

Bajo protesta de decir verdad, presento a Usted mi declaración de modificación de situación patrimonial y de intereses, conforme a lo dispuesto en el artículo 33 y 46 de la Ley General de Responsabilidades Administrativas de los Servidores Públicos y el Decreto 25865/LXI/16 publicado en el Periódico Oficial "El Estado de Jalisco" el 10 de noviembre de 2016, a través del cual se reformó el artículo 92 de la Constitución Política del Estado de Jalisco.

Declaración de modificación de situación patrimonial y de intereses

Fecha de recepción 23, 05, 2019,  
Día Mes Año

### DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

Nombre(s) Cesar Antonio Primer apellido Del Toro Segundo apellido Díaz

Clase de servidor público		Régimen		Homoclave	
Correo electrónico laboral: <u>seguridad-publica@mazamita.gob.mx</u>		Correo electrónico personal:		<u>110151</u>	
Estado civil: (marque con una x)					
a) Casado(a)		b) Soltero(a)	<input checked="" type="checkbox"/> c) Unión libre	País en el que nació:	
				<u>México</u>	
Si eligió el inciso a) señalar su régimen patrimonial				Nacionalidad:	
1. Sociedad legal; 2. Sociedad conyugal; o 3. Separación de bienes.				<u>Mexicana</u>	
				Entidad en la que nació:	
				<u>Jalisco</u>	
				Número de celular:	

Domicilio particular		Lugar en el que se ubica:	
Calle número exterior		México <input checked="" type="checkbox"/> Extranjero	
Localidad o colonia: <u>La Paz</u>			
Municipio: <u>Mazamita</u>		Entidad federativa: <u>Jalisco</u>	
Teléfono (particular, incluir clave lada):		Código postal: <u>49500</u>	



**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       Ninguna

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 <i>CEFA Mazamitla</i>	Lugar donde se ubica la institución educativa: 1. México; o 2. Extranjero.	Lugar donde se ubica la institución educativa: <input type="checkbox"/> 1. México; o 2. Extranjero.	Lugar donde se ubica la institución educativa: <input type="checkbox"/> 1. México; o 2. Extranjero.
Estatus: <i>1</i> 1. Finalizado; 2. En curso; o 3. Trunco.	Entidad federativa:	Entidad federativa:	Entidad federativa:
	Municipio:	Municipio:	Municipio:
	Institución educativa:	Institución educativa:	Institución educativa:
	Carrera o área de conocimiento:	Carrera o área de conocimiento:	Carrera o área de conocimiento:
	Estatus: 1. Finalizado; 2. En curso; o 3. Trunco.	Estatus: <input type="checkbox"/> 1. Finalizado; 2. En curso; o 3. Trunco.	Estatus: <input type="checkbox"/> 1. Finalizado; 2. En curso; o 3. Trunco.
Duración de los ciclos escolares: 1. Mensual; 2. Bimestral; 3. Trimestral; 4. Cuatrimestral; <input checked="" type="checkbox"/> Semestral; o 6. Anual	Duración de los ciclos escolares: 1. Mensual; 2. Bimestral; 3. Trimestral; 4. Cuatrimestral; 5. Semestral; o 6. Anual.	Duración de los ciclos escolares: <input type="checkbox"/> 1. Mensual; 2. Bimestral; 3. Trimestral; 4. Cuatrimestral; 5. Semestral; o 6. Anual.	Duración de los ciclos escolares: <input type="checkbox"/> 1. Mensual; 2. Bimestral; 3. Trimestral; 4. Cuatrimestral; 5. Semestral; o 6. Anual.
Documento obtenido: <i>3</i> 1. Boleta; 2. Certificado; o 3. Constancia.	Documento obtenido: 1. Boleta; 2. Certificado; 3. Constancia; o 4. Título.	Documento obtenido: <input type="checkbox"/> 1. Boleta; 2. Certificado; 3. Constancia; o 4. Título.	Documento obtenido: <input type="checkbox"/> 1. Boleta; 2. Certificado; 3. Constancia; o 4. Título.
	Número de Cedula Profesional	Número de Cedula Profesional	Número de Cedula Profesional

**DETERMINACIÓN RELACIONADA CON LA VERSIÓN PÚBLICA DE LA DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES**

a) Autorizo la transferencia de la versión pública de mi declaración.

Sí

No

b) Determino la publicación de la versión pública de mi declaración.

Sí

No

# Contraloría del Estado



CONTRALORÍA

### C. Titular de la Contraloría del Estado:

Bajo protesta de decir verdad, presento a Usted mi declaración de modificación de situación patrimonial y de intereses, conforme a lo dispuesto en el artículo 33 y 46 de la Ley General de Responsabilidades Administrativas de los Servidores Públicos y el Decreto 25865/LXI/16 publicado en el Periódico Oficial "El Estado de Jalisco" el 10 de noviembre de 2016, a través del cual se reformó el artículo 92 de la Constitución Política del Estado de Jalisco.

Declaración de modificación de situación patrimonial y de intereses

Fecha de recepción 14 / 05 / 19 /  
 Día Mes Año

### DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

Nombre(s) <u>Alejandra</u>		Primer apellido <u>Sánchez</u>		Segundo apellido <u>Magaña</u>	
Cl:		R	homoclave		
Correo electrónico laboral: <u>promocion.economica@macamilla.gob.mx</u>			Correo electrónico personal: <u>89@hotmail.com</u>		
Estado civil: (marque con una x)			País en el que nació:		Nacionalidad:
a) Casado(a)	b) Soltero(a) <input checked="" type="checkbox"/>	c) Unión libre	<u>México</u>		<u>Mexicana</u>
Si eligió el inciso a) señalar su régimen patrimonial		[Hatched area]		Entidad en la que nació:	
1. Sociedad legal; 2. Sociedad conyugal; o 3. Separación de bienes.				<u>Jalisco</u>	
Domicilio particular			Lugar en el que se ubica: <input checked="" type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero		
Calle número exterior					
Localidad o colonia: <u>San Juan</u>			Entidad federativa: <u>Jalisco</u>		
Municipio: <u>Macamilla</u>			Código postal: <u>49500</u>		
Teléfono (particular, incluir clave lada)					

**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       Ninguna

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"/> 1. México; o 2. Extranjero.	Lugar donde se ubica la institución educativa: <input checked="" type="checkbox"/> 1. México; o 2. Extranjero.	Lugar donde se ubica la institución educativa: <input type="checkbox"/> 1. México; o 2. Extranjero.
Estatus: <input type="checkbox"/> 1. Finalizado; 2. En curso; o 3. Trunco.	Entidad federativa:	Entidad federativa: Jalisco	Entidad federativa:
	Municipio:	Municipio: Guadalajara	Municipio:
	Institución educativa:	Institución educativa: Universidad de Guadalajara	Institución educativa:
	Carrera o área de conocimiento:	Carrera o área de conocimiento: Lic. Trabajo Social	Carrera o área de conocimiento:
	Estatus: <input type="checkbox"/> 1. Finalizado; 2. En curso; o 3. Trunco.	Estatus: <input checked="" type="checkbox"/> 1. Finalizado; 2. En curso; o 3. Trunco.	Estatus: <input type="checkbox"/> 1. Finalizado; 2. En curso; o 3. Trunco.
Duración de los ciclos escolares: 1. Mensual; 2. Bimestral; 3. Trimestral; 4. Cuatrimestral; 5. Semestral; o 6. Anual.	Duración de los ciclos escolares: <input type="checkbox"/> 1. Mensual; 2. Bimestral; 3. Trimestral; 4. Cuatrimestral; 5. Semestral; o 6. Anual.	Duración de los ciclos escolares: <input checked="" type="checkbox"/> 1. Mensual; 2. Bimestral; 3. Trimestral; 4. Cuatrimestral; 5. Semestral; o 6. Anual.	Duración de los ciclos escolares: <input type="checkbox"/> 1. Mensual; 2. Bimestral; 3. Trimestral; 4. Cuatrimestral; 5. Semestral; o 6. Anual.
Documento obtenido: 1. Boleta; 2. Certificado; o 3. Constancia.	Documento obtenido: <input type="checkbox"/> 1. Boleta; 2. Certificado; 3. Constancia; o 4. Título.	Documento obtenido: <input checked="" type="checkbox"/> 1. Boleta; 2. Certificado; 3. Constancia; o 4. Título.	Documento obtenido: <input type="checkbox"/> 1. Boleta; 2. Certificado; 3. Constancia; o 4. Título.
	Número de Cedula Profesional	Número de Cedula Profesional	Número de Cedula Profesional

**DETERMINACIÓN RELACIONADA CON LA VERSIÓN PÚBLICA DE LA DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES**

a) Autorizo la transferencia de la versión pública de mi declaración.

Sí

No

b) Determino la publicitación de la versión pública de mi declaración.

Sí

No

# Contraloría del Estado



CONTRALORÍA

### C. Titular de la Contraloría del Estado:

Bajo protesta de decir verdad, presento a Usted mi declaración de modificación de situación patrimonial y de intereses, conforme a lo dispuesto en el artículo 33 y 46 de la Ley General de Responsabilidades Administrativas de los Servidores Públicos y el Decreto 25865/LXII/16 publicado en el Periódico Oficial "El Estado de Jalisco" el 10 de noviembre de 2016, a través del cual se reformó el artículo 92 de la Constitución Política del Estado de Jalisco.

Declaración de modificación de situación patrimonial y de intereses

Fecha de recepción 2019 05 20  
Día Mes Año

### DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

Nombre(s)		Primer apellido		Segundo apellido	
Sergio		Chavez		Plascencia	
Registro Federal de Contribuyentes con homoclave					
Correo electrónico laboral: <u>Parques.jardines@mazamitla.gob.mx</u>			Correo electrónico personal: <u>Plascencia322@hotmail.com</u>		
Estado civil: (marque con una x)			País en el que nació:		Nacionalidad:
a) Casado(a) <input checked="" type="checkbox"/>	b) Soltero(a)	c) Unión libre	México		Mexicano
Si eligió el inciso a) señalar su régimen patrimonial		[Redacted]		Entidad en la que nació:	Número de celular:
1. Sociedad legal;	2. Sociedad conyugal; o			3. Separación de bienes.	Jalisco
Domicilio particular			Lugar en el que se ubica: México <input checked="" type="checkbox"/> Extranjero <input type="checkbox"/>		
Calle número exte					
Localidad o colonia			Entidad federativa: <u>Jalisco</u>		
Municipio: <u>Mazamitla</u>			Código postal: <u>49500</u>		
Teléfono (particular, incluir clav					

**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       Ninguna

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 <b>Bachillerato</b>	Lugar donde se ubica la institución educativa: <input type="checkbox"/> 1. México; o 2. Extranjero.	Lugar donde se ubica la institución educativa: <input type="checkbox"/> 1. México; o 2. Extranjero.	Lugar donde se ubica la institución educativa: <input type="checkbox"/> 1. México; o 2. Extranjero.
Estatus: <input checked="" type="checkbox"/> 1. Finalizado; 2. En curso; o 3. Trunco.	Entidad federativa:	Entidad federativa:	Entidad federativa:
	Municipio:	Municipio:	Municipio:
	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"/> 1. Finalizado; 2. En curso; o 3. Trunco.	Estatus: <input type="checkbox"/> 1. Finalizado; 2. En curso; o 3. Trunco.	Estatus: <input type="checkbox"/> 1. Finalizado; 2. En curso; o 3. Trunco.
Duración de los ciclos escolares: 1. Mensual; 2. Bimestral <input checked="" type="checkbox"/> 3. Trimestral; 4. Cuatrimestral; 5. Semestral; o 6. Anual.	Duración de los ciclos escolares: <input type="checkbox"/> 1. Mensual; 2. Bimestral; 3. Trimestral; 4. Cuatrimestral; 5. Semestral; o 6. Anual.	Duración de los ciclos escolares: <input type="checkbox"/> 1. Mensual; 2. Bimestral; 3. Trimestral; 4. Cuatrimestral; 5. Semestral; o 6. Anual.	Duración de los ciclos escolares: <input type="checkbox"/> 1. Mensual; 2. Bimestral; 3. Trimestral; 4. Cuatrimestral; 5. Semestral; o 6. Anual.
Documento obtenido: <input checked="" type="checkbox"/> 1. Boleta; 2. Certificado; o 3. Constancia.	Documento obtenido: <input type="checkbox"/> 1. Boleta; 2. Certificado; 3. Constancia; o 4. Título.	Documento obtenido: <input type="checkbox"/> 1. Boleta; 2. Certificado; 3. Constancia; o 4. Título.	Documento obtenido: <input type="checkbox"/> 1. Boleta; 2. Certificado; 3. Constancia; o 4. Título.
	Número de Cedula Profesional	Número de Cedula Profesional	Número de Cedula Profesional

**DETERMINACIÓN RELACIONADA CON LA VERSIÓN PÚBLICA DE LA DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES**

a) Autorizo la transferencia de la versión pública de mi declaración.

Sí

No

b) Determino la publicitación de la versión pública de mi declaración.

Sí

No



**DATOS DEL CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SITUACIÓN ACTUAL)**

(Deberá escoger esta opción cuando no existan personas de las referidas que reportar) Ninguno

a) Nombre(s), apellido(s)	b) Parentesco	c) ¿Es ciudadano extranjero? (seleccionar con una x)		d) Clave Única de Registro de Población	e) ¿Es dependiente económico? (seleccionar con una x)		f) ¿Ha desempeñado, empleo, cargo, comisión o servicio en la función pública en los últimos 3 años? (seleccionar con una x)				
		Sí	No		Sí	No	Sí	No			
1.											
2.											
3.											
4.											
5.											
6.											
7.											
g) En caso de contestar afirmativamente el inciso f), indique la dependencia, entidad u organismo público para los que laboraba o prestaba sus servicios, así como el periodo				h) ¿Habita en el domicilio del o la declarante?		i) En caso de no habitar en el domicilio del o la declarante, indique calle, número exterior o interior, colonia, municipio, código postal, entidad federativa y país					
				Sí		No					

**DATOS DEL EMPLEO, CARGO, COMISIÓN O SERVICIO ACTUAL**

Dependencia o Entidad:

Ayuntamiento

Nombre del empleo, cargo, comisión o servicio:

Parques y Jardines, Director

Está contratado(a) por honorarios:

Si

No

Si la respuesta es negativa, anote el nivel del empleo, cargo o comisión \_\_\_\_\_

Fecha de la toma de posesión del empleo, cargo o comisión:

01 / 09 / 2018  
Día Mes Año

Si la respuesta es afirmativa, anote la fecha en la que inicio la prestación de servicios:

01 / 09 / 2018  
Día Mes Año

Área de adscripción/Área a la que presta sus servicios:

Parques y Jardines

Función(es) principal(es) o servicio(os) contratado(s):

Corte de pastos, arreglo de arboles, mantener campos deportivos

Lugar del empleo, cargo o comisión.

Calle, número exterior e interior:

Portal 5 de Mayo numero 4

Localidad o colonia:

Mazamitla Colonia Centro

Entidad federativa:

Talisco

Municipio:

Mazamitla

Código postal:

49500

Teléfono de oficina:

38253 80149

Extensión:

25

**INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR.**

I. Remuneración anual neta del declarante por su empleo, cargo, comisión o servicio (deduzca impuestos)  
(Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos, aguinaldos y otras prestaciones)

Subtotal I \$ 112,320

(Nota: Si sus ingresos percibidos son o fueron en el extranjero, las cifras se anotarán en pesos mexicanos mencionando en el apartado para observaciones y aclaraciones el tipo de moneda que corresponda y la fecha que se utilizó para el tipo de cambio). Incorpore cantidades libres de impuestos, sin centavos y sin ceros a la izquierda.

II. Otros ingresos anuales netos del declarante (suma del II.1 al II.4)

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

\_\_\_\_\_ \$ \_\_\_\_\_

II. 2 Por actividad financiera (rendimientos de contratos bancarios o de valores)  
(Deduzca impuestos)

\_\_\_\_\_ \$ \_\_\_\_\_

II. 3 Por servicios profesionales (adicionales), participación en consejos, consultorías o asesorías  
Especifique el tipo de servicio y el contratante (Deduzca impuestos)

\_\_\_\_\_ \$ \_\_\_\_\_

II. 4 Otros (arrendamientos, regalías, sorteos, concursos, donaciones, etc.) Especifique:  
(Deduzca impuestos)

\_\_\_\_\_ \$ \_\_\_\_\_

Subtotal II \$ \_\_\_\_\_

A. Ingreso anual neto del declarante

Suma del Subtotal I y Subtotal II \$ \_\_\_\_\_

B. Ingreso anual neto del cónyuge, concubina o concubinario y/o dependientes económicos (deduzca impuestos)

Especifique \_\_\_\_\_ \$ \_\_\_\_\_

C. Total de ingresos anuales netos del declarante, cónyuge, concubina concubinario  
y/o dependientes económicos \_\_\_\_\_

Suma de A y B \$ 112,320

¿ Se desempeñó como servidor público estatal o prestador de servicios profesionales obligado a presentar declaración de situación patrimonial en el año inmediato anterior?

Si  No

Si la respuesta es afirmativa indique el periodo del \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_



**VEHÍCULOS AUTOMOTORES, AERONAVES Y EMBARCACIONES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (ADQUISICIONES Y/O VENTAS ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)**

(Deberá escoger esta opción cuando no tenga vehículos automotores, aeronaves y embarcaciones que reportar) Ninguno

En el caso de que cuente con vehículos automotores, aeronaves y embarcaciones, deberá señalar lo siguiente:

Tipo de operación 1. Incorporación; 2. Compra; 3. Enajenación; 4. Siniestro; 5. Adquisición; o 6. Sin cambio.	Marca, tipo, modelo y número de serie	¿Lugar en el que se encuentra registrado? (marque con una x)		Entidad federativa: (si es en México indique el Estado, si es en el extranjero indique el país)	Forma de adquisición 1. Cesión; 2. Contado; 3. Crédito; 4. Donación; 5. Herencia; 6. Permuta; 7. Rifa o sorteo; 8. Traspaso; u 9. Otra.	Indicar el nombre o razón social del cedente, donante o del autor de la sucesión, permutante, rifadora, sorteadora o del enajenante y llenar los dos rubros siguientes ( para efectos de posible conflicto de interés)	
		México	Extranjero				
Relación del cedente, donante o del autor de la sucesión, permutante o del enajenante con el declarante, cónyuge, concubina, concubinario y/o dependientes económico: 1. Cónyuge 2. Concubina(o) 3. Padre 4. Madre 5. Abuelo(a) 6. Bisabuelo(a) 7. Tatarabuelo(a) 8. Hijo 9. Nieto(a) 10. Bisnieto(a) 11. Tataranieto(a) 12. Hermano 13. Medio hermano(a) 14. Tío(a) 15. Primo(a) 16. Sobrino (a) 17. Suegro 18. Cuñado(a) 19. Concuño(a) 20. Adoptado(a) 21. Adoptante(a) 22. Ninguna 23. Otro	En caso de elegir "otro" especifique la relación del cedente, o del donante o del autor de la sucesión, permutante o enajenante, con el o la declarante, su cónyuge, concubino(a) o dependientes económicos directos, según sea el caso	Valor del vehículo al momento de la operación (sin centavos)	Tipo de moneda (especifique)	Fecha de adquisición: (dd/mm/aaaa)  (Si eligió incorporación deberá señalar la fecha de adquisición)	Titular propietario del bien: 1. Declarante; 2. Cónyuge; 3. Declarante y cónyuge; 4. Dependiente económico; 5. Concubina o concubinario; 6. Declarante en copropiedad; 7. Cónyuge en copropiedad; 8. Dependiente económico en copropiedad; u 9. Otro.	Si eligió enajenación, deberá especificar la fecha de la operación (dd/mm/aaaa)	Si eligió siniestro, deberá especificar los datos de la operación:  -Tipo de siniestro ( total o parcial). -Nombre de la aseguradora. -Fecha del siniestro (dd/mm/aaaa). -Valor de la operación.
		\$					
		\$					
		\$					
		\$					



**INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES (SITUACIÓN AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)**

(Deberá escoger esta opción cuando no tenga inversiones, cuentas bancarias y otro tipo de valores que reportar) Ninguno   
 En el caso de que cuente con inversiones, cuentas bancarias y otro tipo de valores, deberá señalar lo siguiente:

Tipo de operación	Tipo de inversión *	Número de cuenta o contrato:	
1. Incorporación; 2. Saldo; 3. Enajenación; o 4. Sin cambio	1. Bancaria (Cuentas de ahorro, cheques o maestra, depósitos a plazos, cuenta de nómina); 2. Valores bursátiles (Acciones y derivados, bonos; gubernamentales, aceptaciones bancarias y papel comercial); 3. Fondos de inversión (Sociedades de inversión y fideicomisos); 4. Organizaciones privadas (Empresas, negocios, acciones y cajas de ahorro); 5. Posesión de monedas y metales (Centenarios, onzas troy, moneda nacional); 6. Divisas; 7. Seguro de separación individualizado; y 8. Otros (Inversiones financieras en el extranjero seguros capitalizables, afore y fideicomisos), especifique en el apartado de observaciones y aclaraciones	5579100140321991	
Incorporación	Cuenta de nómina.	País donde se localiza la inversión Mexico	Nombre de la institución o razón social Santander
Saldo al 31 de diciembre del año inmediato anterior (sin centavos)	Tipo de moneda (especifique)	Titular propietario del bien: 1. Declarante; 2. Cónyuge; 3. Declarante y cónyuge; 4. Dependiente económico; 5. Concubina o concubinario; 6. Declarante en copropiedad; 7. Cónyuge en copropiedad; 8. Dependiente económico en copropiedad; u 9. Otro.	Si eligió enajenación deberá especificar el nombre de la persona a la cual se enajena el bien
\$ 4200	Mexicana	Declarante	
\$			
\$			
\$			
\$			

\* En caso de cambio del número de cuenta o contrato, deberá señalarlo en el apartado para observaciones y aclaraciones.  
 Si canceló cuentas de ahorro, cheques, maestra, depósitos a plazos y otros, deberá señalarlo en el apartado para observaciones y aclaraciones.

**ADEUDOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS  
(SALDOS AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)**

(Deberá escoger esta opción cuando no tenga adeudos que reportar) Ninguno   
 En el caso de que cuente con adeudos, deberá señalar lo siguiente:  
 En el caso de tarjeta de crédito no llenar monto original del adeudo y plazo del adeudo

Tipo de operación 1. Incorporación; 2. Saldo; 3. Enajenación; o 4. Sin cambio.	Tipo de adeudos* (y plazos) 1. Compras de vehículo; 2. Compras a crédito; 3. Créditos hipotecarios** (especifique el plazo por año); 4. Préstamos personales****; u 5. Tarjeta de crédito***; u 6. Otros.		Número de cuenta o contrato:			
			Pais	Institución, razón social o acreedor***	Fecha del otorgamiento (dd/mm/aaaa)	
	4	Especifique el plazo: 4 años	Mexico	Caja popular	2016	
		Especifique el plazo:				
		Especifique el plazo:				
		Especifique el plazo:				
Monto original del adeudo (sin centavos)	Tipo de moneda (especifique)	Saldo insoluto al 31 de diciembre del año inmediato anterior	Tipo de moneda (especifique)	Monto de los pagos realizados en el año anterior	Plazo del adeudo: -Vehiculos (meses) -Crédito hipotecario (años)	Titular propietario del bien: 1. Declarante; 2. Cónyuge; 3. Declarante y cónyuge; 4. Dependiente económico; 5. Concubina o concubinario; 6. Declarante en copropiedad; 7. Cónyuge en copropiedad; 8. Dependiente económico en copropiedad; u 9. Otro.
\$ 20,000	Mexicana	10,000	Mexicana	\$ 8,300	4 años	Declarante
\$				\$		
\$				\$		
\$				\$		

\*En el caso de cambio del número de cuenta o contrato debe señalarlo en el apartado para observaciones y aclaraciones  
 \*\*En el apartado para observaciones y aclaraciones debe especificar si cuenta con alguna reestructuración, monto y plazo.  
 \*\*\*Manifiestar las aplicaciones que se hicieron a la tarjeta de crédito, aunque ésta se encuentre con saldo en ceros. No llenar fecha de otorgamiento y monto original y adeudo.  
 \*\*\*\*Entre particulares, indicar si es persona física o moral



# DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

NINGUNO

¿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 CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS DESEMPEÑEN EN ASOCIACIONES, SOCIEDADES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTRÓPICAS O DE CONSULTORÍA.**

Puesto, cargo, comisión, actividades o poderes que el declarante desempeña en órganos directivos o de gobierno en organizaciones con fines de lucro (empresas), o bien, en asociaciones, sociedades, consejos, actividades filantrópicas o de consultoría que el declarante pueda o no recibir remuneración por esta participación.

TIPO DE OPERACIÓN 1 Incorporación 2 Modificación 3 Eliminación 4 Sin cambio	NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACIÓN, SINDICATO, ETC.)	FRECUENCIA ANUAL 1 3 Ocasiones 2 4 a 7 Ocasiones 3 8 a 11 Ocasiones 4 Mensualmente 5 Ocasionalmente 6 Otra (específica)	TIPO DE PERSONA JURÍDICA 1 Instituciones de Derecho Público 2 Sociedades o Asociaciones de Derecho Privado 3 Fundación 4 Asociación Gremial 5 Sindicato o Federación de Organizaciones de Trabajadores 6 Junta de Vecinos u otra Organización Comunitaria 7 Iglesia o Entidad Religiosa Otra (específica)
RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS 1 Cónyuge 2 Dependiente 3 Declarante	NATURALEZA DEL VÍNCULO (1. Socio, 2 Colaborador, 3 Otro-Especificar)	PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN	TIPO DE COLABORACIÓN O APOORTE 1 Cuotas 2 Servicios Profesionales 3 Participación Voluntaria 4 Participación remunerada 5 Otros Aportes (específicos)
<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"/>
	ANTIGÜEDAD DEL VÍNCULO (Años)	<input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público	UBICACIÓN (Ciudad o Población, Entidad Federativa y País)
		<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	

**OBSERVACIONES O ACLARACIONES**

# DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

NINGUNO



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

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

TIPO DE OPERACIÓN 1 Incorporación 2 Modificación 3 Eliminación 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 O CONVENIO (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)  dd/mm/aaaa	SECTOR O INDUSTRIA (EN SU CASO)	TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO (Porcentaje de participación en el capital, partes sociales, trabajo, provisión de servicios o de bienes muebles o inmuebles u otra) Especificar	INICIO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO  <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 <input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público
<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>				
UBICACIÓN (Ciudad o Población, Entidad Federativa y País)				
OBSERVACIONES O ACLARACIONES				

**OBSERVACIONES Y ACLARACIONES**

Deberá usar este espacio para aclarar o ampliar la información sobre cualquier asunto referido a su patrimonio indicándose el tipo de concepto del que se trate.

Bajo protesta de decir verdad reitero que la información vertida en esta declaración es veraz, de conformidad con los artículos 32, 34 y 46 de la Ley General de Responsabilidades Administrativas, así como el Decreto 25865/LXI/16 publicado en el Periódico Oficial "El Estado de Jalisco" el 10 de noviembre de 2016, a través del cual se reformó el artículo 92 de la Constitución Política del Estado de Jalisco.

Fecha de elaboración

20 | 05 | 2019 |  
Día Mes Año

Mazamitla Jalisco  
Lugar

# Contraloría del Estado



CONTRALORÍA

### C. Titular de la Contraloría del Estado:

Bajo protesta de decir verdad, presento a Usted mi declaración de modificación de situación patrimonial y de intereses, conforme a lo dispuesto en el artículo 33 y 46 de la Ley General de Responsabilidades Administrativas de los Servidores Públicos y el Decreto 25865/LXI/16 publicado en el Periódico Oficial "El Estado de Jalisco" el 10 de noviembre de 2016, a través del cual se reformó el artículo 92 de la Constitución Política del Estado de Jalisco

Declaración de modificación de situación patrimonial y de intereses

Fecha de recepción 24/05/19  
 Día Mes Año

### DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

Nombre(s) <u>Ernesto Javier</u>		Primer apellido <u>Mata</u>	Segundo apellido <u>Elzondo</u>
Correo electrónico laboral: <u>proteccion.civil@mazamitla.gob.mx</u>		Regis <u>IM</u>	ave <u>1</u>
Estado civil: (marque con una x) a) Casado(a) <input checked="" type="checkbox"/> b) Soltero(a) <input type="checkbox"/> c) Unión libre <input type="checkbox"/>		Correo electrónico personal: <u>ernesto.mata.eli@gmail.com</u>	País en el que nació: <u>México</u>
Si eligió el inciso a) señalar su régimen patrimonial: 1. Sociedad legal; 2. Sociedad conyugal; o 3. Separación de bienes. <u>2</u>		Nacionalidad: <u>Mexicano</u>	Número de celular:
Domicilio particular: Calle número exterior e Localidad o colonia: Municipio: <u>Mazamitla</u> Teléfono (particular, incluir clave lada):		Entidad en la que nació: <u>Jalisco</u>	Lugar en el que se ubica: México <input checked="" type="checkbox"/> Extranjero <input type="checkbox"/>
		Entidad federativa: <u>Jalisco</u>	Código postal: <u>49500</u>

**DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE**

Escolaridad

Grado máximo de estudios (marque con una x)

Nivel	Primaria	Bachillerato	Licenciatura	Maestría	Posgrado
	Secundaria	Carrera Técnica o Comercial <input checked="" type="checkbox"/>	Diplomado	Doctorado	Ninguna

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: <b>1</b> 1. México; o 2. Extranjero.	Lugar donde se ubica la institución educativa: [ ] 1. México; o 2. Extranjero.	Lugar donde se ubica la institución educativa: [ ] 1. México; o 2. Extranjero.
Estatus: 1. Finalizado, 2. En curso; o 3. Trunco.	Entidad federativa: <b>Chiapas</b>	Entidad federativa:	Entidad federativa:
	Municipio: <b>Cruzocoautla de Espinoza</b>	Municipio:	Municipio:
	Institución educativa: <b>Esc. nacional de Profesores Civiles</b>	Institución educativa:	Institución educativa:
	Carrera o área de conocimiento: <b>de riesgo Tec. básica en gestión integral</b>	Carrera o área de conocimiento:	Carrera o área de conocimiento:
	Estatus: <b>1</b> 1. Finalizado, 2. En curso; o 3. Trunco.	Estatus: [ ] 1. Finalizado; 2. En curso; o 3. Trunco.	Estatus: 1. Finalizado; 2. En curso; o 3. Trunco.
Duración de los ciclos escolares: 1. Mensual; 2. Bimestral; 3. Trimestral; 4. Cuatrimestral; 5. Semestral; o 6. Anual.	Duración de los ciclos escolares: <b>2</b> 1. Mensual; 2. Bimestral; 3. Trimestral; 4. Cuatrimestral; 5. Semestral; o 6. Anual	Duración de los ciclos escolares: 1. Mensual; 2. Bimestral; 3. Trimestral; 4. Cuatrimestral; 5. Semestral; o 6. Anual.	Duración de los ciclos escolares: 1. Mensual; 2. Bimestral; 3. Trimestral; 4. Cuatrimestral; 5. Semestral; o 6. Anual.
Documento obtenido: 1. Boleta; 2. Certificado; o 3. Constancia.	Documento obtenido: <b>2</b> 1. Boleta; 2. Certificado; 3. Constancia; o 4. Título	Documento obtenido: 1. Boleta; 2. Certificado; 3. Constancia; o 4. Título.	Documento obtenido: 1. Boleta; 2. Certificado; 3. Constancia; o 4. Título.
	Número de Cedula Profesional	Número de Cedula Profesional	Número de Cedula Profesional

**DETERMINACIÓN RELACIONADA CON LA VERSIÓN PÚBLICA DE LA DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES**

a) Autorizo la transferencia de la versión pública de mi declaración.

Sí

No

b) Determino la publicitación de la versión pública de mi declaración.

Sí

No

**DATOS DEL EMPLEO, CARGO, COMISIÓN O SERVICIO ACTUAL**

Dependencia o Entidad:

H. Ayuntamiento

Nombre del empleo, cargo, comisión o servicio:

Director

Está contratado(a) por honorarios:

Sí

No

Si la respuesta es negativa, anote el nivel del empleo, cargo o comisión Director

Fecha de la toma de posesión del empleo, cargo o comisión:

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Día Mes Año

Si la respuesta es afirmativa, anote la fecha en la que inicio la prestación de servicios:

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Día Mes Año

Área de adscripción/Área a la que presta sus servicios

Oficialía Mayor

Función(es) principal(es) o servicio(os) contratado(s)

Coordinar acciones Preventivas Para disminuir y prevenir riesgos en el municipio.

Lugar del empleo, cargo o comisión.

Calle, número exterior e interior:

Prolongacion Morelos #38

Localidad o colonia:

Mazamitla

Entidad federativa:

Jalisco

Municipio:

Mazamitla

Teléfono de oficina

01 (382) 53 8 10 57

Extensión:

Código postal:

49500

**INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR.**

I. Remuneración anual neta del declarante por su empleo, cargo, comisión o servicio (deduzca impuestos) Subtotal I \$ 101,280  
(Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos, aguinaldos y otras prestaciones)

(Nota: Si sus ingresos percibidos son o fueron en el extranjero, las cifras se anotarán en pesos mexicanos mencionando en el apartado para observaciones y aclaraciones el tipo de moneda que corresponda y la fecha que se utilizó para el tipo de cambio). Incorpore cantidades libres de impuestos, sin centavos y sin ceros a la izquierda.

II. Otros ingresos anuales netos del declarante (suma del II.1 al II.4)

II. 1 Por actividad industrial y/o comercial ( Deduzca impuestos )  
Especifique nombre o razón social y tipo de negocio \_\_\_\_\_ \$ \_\_\_\_\_

II. 2 Por actividad financiera (rendimientos de contratos bancarios o de valores)  
(Deduzca impuestos) \_\_\_\_\_ \$ \_\_\_\_\_

II. 3 Por servicios profesionales(adicionales), participación en consejos, consultorias o asesorías  
Especifique el tipo de servicio y el contratante (Deduzca impuestos) \_\_\_\_\_ \$ 24,000

II. 4 Otros (arrendamientos, regalías, sorteos, concursos, donaciones, etc.) Especifique:  
(Deduzca impuestos) \_\_\_\_\_ \$ \_\_\_\_\_

Subtotal II \$ 24,000

A. Ingreso anual neto del declarante Suma del Subtotal I y Subtotal II \$ 125,280

B. Ingreso anual neto del cónyuge, concubina o concubinario y/o dependientes económicos (deduzca impuestos)  
Especifique \_\_\_\_\_ \$ \_\_\_\_\_

C. Total de ingresos anuales netos del declarante, cónyuge, concubina concubinario y/o dependientes económicos Suma de A y B \$ \_\_\_\_\_

¿ Se desempeñó como servidor público estatal o prestador de servicios profesionales obligado a presentar declaración de situación patrimonial en el año inmediato anterior?

SI No  Si la respuesta es afirmativa indique el período del \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_





**VEHÍCULOS AUTOMOTORES, AERONAVES Y EMBARCACIONES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (ADQUISICIONES Y/O VENTAS ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)**

(Deberá escoger esta opción cuando no tenga vehículos automotores, aeronaves y embarcaciones que reportar) Ninguno   
 En el caso de que cuente con vehículos automotores, aeronaves y embarcaciones, deberá señalar lo siguiente:

Tipo de operación 1. Incorporación; 2. Compra; 3. Enajenación; 4. Siniestro; 5. Adquisición; o 6. Sin cambio.	Marca, tipo, modelo y número de serie	¿Lugar en el que se encuentra registrado? (marque con una x)		Entidad federativa: (si es en México indique el Estado, si es en el extranjero indique el país)	Forma de adquisición 1. Cesión; 2. Contado; 3. Crédito; 4. Donación; 5. Herencia; 6. Permuta; 7. Rifa o sorteo; 8. Traspaso; u 9. Otra	Indicar el nombre o razón social del cedente, donante o del autor de la sucesión, permutante, rifadora, sorteadora o del enajenante y llenar los dos rubros siguientes ( para efectos de posible conflicto de interés)	
		México	Extranjero				
Relación del cedente, donante o del autor de la sucesión, permutante o del enajenante con el declarante, cónyuge, concubina, concubinario y/o dependientes económico: 1 Cónyuge 2. Concubina(o) 3. Padre 4. Madre 5. Abuelo(a) 6. Bisabuelo(a) 7. Tatarabuelo(a) 8 Hijo 9. Nieto(a) 10. Bisnieto(a) 11 Tataranieto(a) 12. Hermano 13. Medio hermano(a) 14 Tío(a) 15. Primo(a) 16. Sobrino (a) 17. Suegro 18. Cuñado(a) 19. Concuño(a) 20. Adoptado(a) 21. Adoptante(a) 22. Ninguna 23 Otro	En caso de elegir "otro" especifique la relación del cedente o del autor de la sucesión, permutante o enajenante, con el o la declarante, su cónyuge, concubino(a) o dependientes económicos directos, según sea el caso	Valor del vehículo al momento de la operación (sin centavos)	Tipo de moneda (especifique)	Fecha de adquisición: (dd/mm/aaaa)  (Si eligió incorporación deberá señalar la fecha de adquisición)	Titular propietario del bien: 1. Declarante; 2. Cónyuge; 3. Declarante y cónyuge; 4. Dependiente económico; 5. Concubina o concubinario; 6. Declarante en copropiedad; 7. Cónyuge en copropiedad; 8. Dependiente económico en copropiedad; u 9. Otro:	Si eligió enajenación, deberá especificar la fecha de la operación (dd/mm/aaaa)	Si eligió siniestro, deberá especificar los datos de la operación:  -Tipo de siniestro (total o parcial). -Nombre de la aseguradora. -Fecha del siniestro (dd/mm/aaaa). -Valor de la operación.
		\$					
		\$					
		\$					
		\$					



**INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES (SITUACIÓN AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)**

(Deberá escoger esta opción cuando no tenga inversiones, cuentas bancarias y otro tipo de valores que reportar) Ninguno   
 En el caso de que cuente con inversiones, cuentas bancarias y otro tipo de valores, deberá señalar lo siguiente:

Tipo de operación 1. Incorporación; 2. Saldo; 3. Enajenación; o 4. Sin cambio	Tipo de inversión *	Número de cuenta o contrato:	
		País donde se localiza la inversión	Nombre de la institución o razón social
	1. Bancaria (Cuentas de ahorro, cheques o maestra, depósitos a plazos, cuenta de nómina); 2. Valores bursátiles (Acciones y derivados, bonos, gubernamentales, aceptaciones bancarias y papel comercial); 3. Fondos de inversión (Sociedades de inversión y fideicomisos); 4. Organizaciones privadas (Empresas, negocios, acciones y cajas de ahorro); 5. Posesión de monedas y metales (Centenarios, onzas troy, moneda nacional); 6. Divisas; 7 Seguro de separación individualizado; y 8 Otros (Inversiones financieras en el extranjero seguros capitalizables, afore y fideicomisos), especifique en el apartado de observaciones y aclaraciones		
Saldo al 31 de diciembre del año inmediato anterior (sin centavos)	Tipo de moneda (especifique)	Titular propietario del bien: 1. Declarante; 2. Cónyuge; 3. Declarante y cónyuge; 4. Dependiente económico; 5. Concubina o concubinario; 6. Declarante en copropiedad; 7. Cónyuge en copropiedad; 8. Dependiente económico en copropiedad; o 9. Otro.	Si eligió enajenación deberá especificar el nombre de la persona a la cual se enajena el bien
\$			
\$			
\$			
\$			
\$			

\* En caso de cambio del número de cuenta o contrato, deberá señalarlo en el apartado para observaciones y aclaraciones.  
 Si canceló cuentas de ahorro, cheques, maestra, depósitos a plazos y otros, deberá señalarlo en el apartado para observaciones y aclaraciones

**ADEUDOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS  
(SALDOS AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)**

(Deberá escoger esta opción cuando no tenga adeudos que reportar) Ninguno

En el caso de que cuente con adeudos, deberá señalar lo siguiente:

En el caso de tarjeta de crédito no llenar monto original del adeudo y plazo del adeudo

Tipo de operación 1. Incorporación; 2. Saldo; 3. Enajenación; o 4. Sin cambio.	Tipo de adeudos* (y plazos)		Número de cuenta o contrato:			
	1. Compras de vehículo; 2. Compras a crédito; 3. Créditos hipotecarios** (especifique el plazo por año), 4. Préstamos personales****; 5. Tarjeta de crédito***; u 6. Otros.		Pais	Institución, razón social o acreedor***	Fecha del otorgamiento (dd/mm/aaaa)	
	4	Especifique el plazo: 4 años	Mexico	Banca Santander	25-Agosto-2015	
	4	Especifique el plazo: 3 años	Mexico	Caja Oblatos	24-October-2016	
	2	Especifique el plazo: 3 años	Mexico	Cooper	05- Noviembre -2017	
		Especifique el plazo:				
Monto original del adeudo (sin centavos)	Tipo de moneda (especifique)	Saldo insoluto al 31 de diciembre del año inmediato anterior	Tipo de moneda (especifique)	Monto de los pagos realizados en el año anterior	Plazo del adeudo: -Vehiculos (meses) -Crédito hipotecario (años)	Titular propietario del bien: 1. Declarante; 2. Cónyuge; 3. Declarante y cónyuge; 4. Dependiente económico; 5. Concubina o concubinario; 6. Declarante en copropiedad; 7. Cónyuge en copropiedad; 8. Dependiente económico en copropiedad; u 9. Otro
\$ 39,000	M/N	17,836	M/N	\$ 20,400	48 meses	1
\$ 19,000	M/N	7,800	M/N	\$ 2,200	36 meses	1
\$ 11,850	M/N	10,350	M/N	\$ 2,500	36 meses	1
\$				\$		

\*En el caso de cambio del número de cuenta o contrato debe señalarlo en el apartado para observaciones y aclaraciones

\*\*En el apartado para observaciones y aclaraciones debe especificar si cuenta con alguna reestructuración, monto y plazo.

\*\*\*Manifiestar las aplicaciones que se hicieron a la tarjeta de crédito, aunque ésta se encuentre con saldo en zeros. No llenar fecha de otorgamiento y monto original y adeudo.

\*\*\*\*Entre particulares, indicar si es persona física o moral

# DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

NINGUNO

¿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 CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS DESEMPEÑEN EN ASOCIACIONES, SOCIEDADES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTRÓPICAS O DE CONSULTORÍA.

Puesto, cargo, comisión, actividades o poderes que el declarante desempeña en órganos directivos o de gobierno en organizaciones con fines de lucro (empresas), o bien, en asociaciones, sociedades, consejos, actividades filantrópicas o de consultoría que el declarante pueda o no recibir remuneración por esta participación.

TIPO DE OPERACIÓN 1 Incorporación 2 Modificación 3 Eliminación 4 Sin cambio	NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACIÓN, SINDICATO, ETC)	FRECUENCIA ANUAL 1 3 Ocasiones 2 4 a 7 Ocasiones 3 8 a 11 Ocasiones 4 Mensualmente 5 Ocasionalmente 6 Otra (especifica)	TIPO DE PERSONA JURÍDICA 1 Instituciones de Derecho Público 2 Sociedades o Asociaciones de Derecho Privado 3 Fundación 4 Asociación Gremial 5 Sindicato o Federación de Organizaciones de Trabajadores 6 Junta de Vecinos u otra Organización Comunitaria 7 Iglesia o Entidad Religiosa Otra (especifica)
RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS 1 Cónyuge 2 Dependiente 3 Declarante	NATURALEZA DEL VÍNCULO (1 Socio, 2 Colaborador, 3 Otro-Especificar)	PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN  <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 <input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público	TIPO DE COLABORACIÓN O APORTÉ 1 Cuotas 2 Servicios Profesionales 3 Participación Voluntaria 4 Participación remunerada 5 Otros Aportes (especifica)
<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"/>
	ANTIGÜEDAD DEL VÍNCULO (Años)		UBICACIÓN (Ciudad o Población, Entidad Federativa y País)
OBSERVACIONES O ACLARACIONES			

# DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

NINGUNO



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

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

TIPO DE OPERACIÓN 1 Incorporación 2 Modificación 3 Eliminación 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 Otro específica	ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACIÓN O CONVENIO (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)  dd/mm/aaaa	SECTOR O INDUSTRIA  (EN SU CASO)	TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO  (Porcentaje de participación en el capital, partes sociales, trabajo, provisión de servicios o de bienes muebles o inmuebles u otros) Especificar	INICIO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO  <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 <input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público
<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>				

  

UBICACIÓN (Ciudad o Población, Entidad Federativa y País)

  

**OBSERVACIONES O ACLARACIONES**

**OBSERVACIONES Y ACLARACIONES**

Deberá usar este espacio para aclarar o ampliar la información sobre cualquier asunto referido a su patrimonio indicándose el tipo de concepto del que se trate.

Bajo protesta de decir verdad reitero que la información vertida en esta declaración es veraz, de conformidad con los artículos 32, 34 y 46 de la Ley General de Responsabilidades Administrativas, así como el Decreto 25865/LXI/16 publicado en el Periódico Oficial "El Estado de Jalisco" el 10 de noviembre de 2016, a través del cual se reformó el artículo 92 de la Constitución Política del Estado de Jalisco.

Fecha de elaboración

24 | 05 | 2019  
Día Mes Año

Mazamitla Jalisco  
Lugar



# Contraloría del Estado



CONTRALORÍA

## C. Titular de la Contraloría del Estado:

Bajo protesta de decir verdad, presento a Usted mi declaración de modificación de situación patrimonial y de intereses, conforme a lo dispuesto en el artículo 33 y 46 de la Ley General de Responsabilidades Administrativas de los Servidores Públicos y el Decreto 25865/LXI/16 publicado en el Periódico Oficial "El Estado de Jalisco" el 10 de noviembre de 2016, a través del cual se reformó el artículo 92 de la Constitución Política del Estado de Jalisco.

Declaración de modificación de situación patrimonial y de intereses

Fecha de recepción 01 / 05 / 2019  
Día Mes Año

### DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

Nombre(s)		Primer apellido		Segundo apellido	
<u>[Redacted]</u>		<u>Garibay</u>		<u>Grimaldo</u>	
Correo electrónico laboral: <u>contraloria@mazamitla.gob.mx</u>		[Redacted]		[Redacted]	
Estado civil: (marque con una x)		País en el que nació:		Nacionalidad:	
a) Casado(a) <input checked="" type="checkbox"/> b) Soltero(a) <input type="checkbox"/> c) Unión libre <input type="checkbox"/>		<u>México</u>		<u>Mexicana</u>	
Si eligió el inciso a) señalar su régimen patrimonial		Entidad en la que nació:		Número de celular:	
1. Sociedad legal; 2. Sociedad conyugal; o <input checked="" type="checkbox"/> 3. Separación de bienes.		<u>Jalisco</u>		[Redacted]	

Domicilio particular		Lugar en el que se ubica:	
Calle número exterior: [Redacted]		México <input checked="" type="checkbox"/> Extranjero <input type="checkbox"/>	
Localidad o colonia: [Redacted]		Entidad federativa: <u>Jalisco</u>	
Municipio: <u>Mazamitla</u>		Código postal: <u>49500</u>	
Teléfono (particular, incluir clave lada): <u>3314074969</u>			

### 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       Ninguna

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: <i>Preparatoria Regional de Tamaulipas, Modelo Mazatlán</i>	Lugar donde se ubica la institución educativa: <input type="checkbox"/> 1. México; o 2. Extranjero.	Lugar donde se ubica la institución educativa: <input type="checkbox"/> 1. México; o 2. Extranjero.	Lugar donde se ubica la institución educativa: <input type="checkbox"/> 1. México; o 2. Extranjero.
Estatus: <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> Finalizado; 2. En curso; o 3. Trunco.	Entidad federativa:	Entidad federativa:	Entidad federativa:
	Municipio:	Municipio:	Municipio:
	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"/> 1. Finalizado; 2. En curso; o 3. Trunco.	Estatus: <input type="checkbox"/> 1. Finalizado; 2. En curso; o 3. Trunco.	Estatus: <input type="checkbox"/> 1. Finalizado; 2. En curso; o 3. Trunco.	Estatus: <input type="checkbox"/> 1. Finalizado; 2. En curso; o 3. Trunco.
Duración de los ciclos escolares: 1. Mensual; 2. Bimestral; 3. Trimestral; 4. Cuatrimestral; <input checked="" type="checkbox"/> Semestral; o 6. Anual.	Duración de los ciclos escolares: <input type="checkbox"/> 1. Mensual; 2. Bimestral; 3. Trimestral; 4. Cuatrimestral; 5. Semestral; o 6. Anual.	Duración de los ciclos escolares: <input type="checkbox"/> 1. Mensual; 2. Bimestral; 3. Trimestral; 4. Cuatrimestral; 5. Semestral; o 6. Anual.	Duración de los ciclos escolares: <input type="checkbox"/> 1. Mensual; 2. Bimestral; 3. Trimestral; 4. Cuatrimestral; 5. Semestral; o 6. Anual.
Documento obtenido: <input checked="" type="checkbox"/> 1. Boleta; <input checked="" type="checkbox"/> Certificado; o 3. Constancia.	Documento obtenido: <input type="checkbox"/> 1. Boleta; 2. Certificado; 3. Constancia; o 4. Título.	Documento obtenido: <input type="checkbox"/> 1. Boleta; 2. Certificado; 3. Constancia; o 4. Título.	Documento obtenido: <input type="checkbox"/> 1. Boleta; 2. Certificado; 3. Constancia; o 4. Título.
Número de Cedula Profesional	Número de Cedula Profesional	Número de Cedula Profesional	Número de Cedula Profesional

**DETERMINACIÓN RELACIONADA CON LA VERSIÓN PÚBLICA DE LA DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES**

a) Autorizo la transferencia de la versión pública de mi declaración.

Sí

No

b) Determino la publicitación de la versión pública de mi declaración.

Sí

No

# Contraloría del Estado



CONTRALORÍA

### C. Titular de la Contraloría del Estado:

Bajo protesta de decir verdad, presento a Usted mi declaración de modificación de situación patrimonial y de intereses, conforme a lo dispuesto en el artículo 33 y 46 de la Ley General de Responsabilidades Administrativas de los Servidores Públicos y el Decreto 25865/LXII/16 publicado en el Periódico Oficial "El Estado de Jalisco" el 10 de noviembre de 2016, a través del cual se reformó el artículo 92 de la Constitución Política del Estado de Jalisco.

Declaración de modificación de situación patrimonial y de intereses	Fecha de recepción <u>15/05/2019</u> Día Mes Año
---	---

### DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

Nombre(s) <u>Lizbeth</u>	Primer apellido <u>Ceja</u>	Segundo apellido <u>Chavez</u>
-----------------------------	--------------------------------	-----------------------------------

Correo electrónico laboral: <u>transparencia@mazamilla.gob.mx</u>	Clave
---	-------

Estado civil: (marque con una x)	País en el que nació:	Nacionalidad:
<input type="checkbox"/> a) Casado(a) <input type="checkbox"/> b) Soltero(a) <input checked="" type="checkbox"/> c) Unión libre	<u>México</u>	<u>Mexicana</u>

Si eligió el inciso a) señalar su régimen patrimonial	Entidad en la que nació:	Número de celular:
1. Sociedad legal; 2. Sociedad conyugal; o 3. Separación de bienes.	<u>Distrito Federal</u>	

Domicilio particular	Lugar en el que se ubica: México <input checked="" type="checkbox"/> Extranjero <input type="checkbox"/>
Calle número exterior	
Localidad o colonia:	Entidad federativa: <u>Jalisco</u>
Municipio: <u>Mazamilla</u>	Código postal: <u>49500</u>
Teléfono (particular, incluir clave lada):	

### 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       Ninguna

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"/> 1. México; o 2. Extranjero.	Lugar donde se ubica la institución educativa: <input checked="" type="checkbox"/> 1. México; o 2. Extranjero.	Lugar donde se ubica la institución educativa: <input type="checkbox"/> 1. México; o 2. Extranjero.
Estatus: <input type="checkbox"/> 1. Finalizado; 2. En curso; o 3. Trunco.	Entidad federativa:	Entidad federativa: Jalisco	Entidad federativa:
	Municipio:	Municipio: Guadalajara	Municipio:
	Institución educativa:	Institución educativa: CUCEA	Institución educativa:
	Carrera o área de conocimiento:	Carrera o área de conocimiento: Mercadotecnia	Carrera o área de conocimiento:
	Estatus: <input type="checkbox"/> 1. Finalizado; 2. En curso; o 3. Trunco.	Estatus: <input checked="" type="checkbox"/> 1. Finalizado; 2. En curso; o 3. Trunco.	Estatus: <input type="checkbox"/> 1. Finalizado; 2. En curso; o 3. Trunco.
Duración de los ciclos escolares: 1. Mensual; 2. Bimestral; 3. Trimestral; 4. Cuatrimestral; 5. Semestral; o 6. Anual.	Duración de los ciclos escolares: <input type="checkbox"/> 1. Mensual; 2. Bimestral; 3. Trimestral; 4. Cuatrimestral; 5. Semestral; o 6. Anual.	Duración de los ciclos escolares: <input checked="" type="checkbox"/> 1. Mensual; 2. Bimestral; 3. Trimestral; 4. Cuatrimestral; 5. Semestral; o 6. Anual.	Duración de los ciclos escolares: <input type="checkbox"/> 1. Mensual; 2. Bimestral; 3. Trimestral; 4. Cuatrimestral; 5. Semestral; o 6. Anual.
Documento obtenido: <input type="checkbox"/> 1. Boleta; 2. Certificado; o 3. Constancia.	Documento obtenido: <input type="checkbox"/> 1. Boleta; 2. Certificado; 3. Constancia; o 4. Título.	Documento obtenido: <input checked="" type="checkbox"/> 1. Boleta; 2. Certificado; 3. Constancia; o 4. Título.	Documento obtenido: <input type="checkbox"/> 1. Boleta; 2. Certificado; 3. Constancia; o 4. Título.
Número de Cedula Profesional	Número de Cedula Profesional	Número de Cedula Profesional	Número de Cedula Profesional

**DETERMINACIÓN RELACIONADA CON LA VERSIÓN PÚBLICA DE LA DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES**

a) Autorizo la transferencia de la versión pública de mi declaración.

Sí

No

b) Determino la publicitación de la versión pública de mi declaración.

Sí

No

# Contraloría del Estado



CONTRALORÍA

## C. Titular de la Contraloría del Estado:

Bajo protesta de decir verdad, presento a Usted mi declaración de modificación de situación patrimonial y de intereses, conforme a lo dispuesto en el artículo 33 y 46 de la Ley General de Responsabilidades Administrativas de los Servidores Públicos y el Decreto 25865/LXI/16 publicado en el Periódico Oficial "El Estado de Jalisco" el 10 de noviembre de 2016, a través del cual se reformó el artículo 92 de la Constitución Política del Estado de Jalisco.

Declaración de modificación de situación patrimonial y de intereses	Fecha de recepción	15 / 05 / 19 /
		Día Mes Año

## DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

Nombre(s) <u>Juan Carlos</u>	Primer apellido <u>Martínez</u>	Segundo apellido <u>Blanco</u>
------------------------------	---------------------------------	--------------------------------

Clave	Re	Clave
Correo electrónico laboral: <u>informatica@comisariatofiscal.gob.mx</u>	Correo electrónico personal: <u>carlosput52@hotmail.com</u>	
Estado civil: (marque con una x)	País en el que nació:	Nacionalidad:
a) Casado(a) <input checked="" type="checkbox"/>	<u>MEXICO</u>	<u>Mexicana</u>
b) Soltero(a)	Entidad en la que nació: <u>Jalisco</u>	Número de celular:
c) Unión libre.		
Si eligió el inciso a) señalar su régimen patrimonial <u>1</u>		
1. Sociedad legal;		
2. Sociedad conyugal; o		
3. Separación de bienes.		

Domicilio particular	Lugar en el que se ubica: <input checked="" type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero
Calle número exterior	
Localidad o colonia:	Entidad federativa: <u>Jalisco</u>
Municipio: <u>Marcos Juárez</u>	Código postal: <u>49500</u>
Teléfono (particular, incluir clave lada): <u>3316069544</u>	

### 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      Ninguna

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: 1. México; o 2. Extranjero.	Lugar donde se ubica la institución educativa: <u>1</u> 1. México; o 2. Extranjero.	Lugar donde se ubica la institución educativa: 1. México; o 2. Extranjero.
Estatus: 1. Finalizado; 2. En curso; o 3. Trunco.	Entidad federativa	Entidad federativa: <u>Jalisco</u>	Entidad federativa:
	Municipio:	Municipio: <u>Zapotlán el Grande</u>	Municipio:
	Institución educativa:	Institución educativa: <u>Instituto Tecnológico de Ciudad Guzmán</u>	Institución educativa:
	Carrera o área de conocimiento:	Carrera o área de conocimiento: <u>Ing. en Sist. Computacionales</u>	Carrera o área de conocimiento:
	Estatus: 1. Finalizado; 2. En curso; o 3. Trunco.	Estatus: <u>1</u> 1. Finalizado; 2. En curso; o 3. Trunco.	Estatus: 1. Finalizado; 2. En curso; o 3. Trunco.
Duración de los ciclos escolares: 1. Mensual; 2. Bimestral; 3. Trimestral; 4. Cuatrimestral; 5. Semestral; o 6. Anual.	Duración de los ciclos escolares: 1. Mensual; 2. Bimestral; 3. Trimestral; 4. Cuatrimestral; 5. Semestral; o 6. Anual.	Duración de los ciclos escolares: <u>5</u> 1. Mensual; 2. Bimestral; 3. Trimestral; 4. Cuatrimestral; 5. Semestral; o 6. Anual.	Duración de los ciclos escolares: 1. Mensual; 2. Bimestral; 3. Trimestral; 4. Cuatrimestral; 5. Semestral; o 6. Anual.
Documento obtenido: 1. Boleta; 2. Certificado; o 3. Constancia.	Documento obtenido: 1. Boleta; 2. Certificado; 3. Constancia; o 4. Título	Documento obtenido: <u>2</u> 1. Boleta; 2. Certificado; 3. Constancia; o 4. Título.	Documento obtenido: 1. Boleta; 2. Certificado; 3. Constancia; o 4. Título.
	Número de Cedula Profesional	Número de Cedula Profesional	Número de Cedula Profesional



**DETERMINACIÓN RELACIONADA CON LA VERSIÓN PÚBLICA DE LA DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES**

a) Autorizo la transferencia de la versión pública de mi declaración.

Sí



No



b) Determino la publicitación de la versión pública de mi declaración.

Sí



No



**DATOS DEL CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SITUACIÓN ACTUAL)**

(Deberá escoger esta opción cuando no existan personas de las referidas que reportar) Ninguno

a) Nombre(s), apellido(s)	b) Parentesco	c) ¿Es ciudadano extranjero? (seleccionar con una x)		d) Clave Única de Registro de Población	e) ¿Es dependiente económico? (seleccionar con una x)		f) ¿Ha desempeñado, empleo, comisión o función pública en los últimos 3 años? (seleccionar con una x)		
		SI	No		SI	No	SI	No	
1. Ana Belarica Silva Chavez	esposa		<input checked="" type="checkbox"/>	S I C H A 8 1 6 0 2 6 7 M J C L L H U D Z M A S 1 1 6 0 3 3 1 K 5 C R L V A Z	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		
2. Ana Dasek Macarez Silva	hijo		<input checked="" type="checkbox"/>						
3.									
4.									
5.									
6.									
7.									
g) En caso de contestar afirmativamente el inciso f), indique la dependencia, entidad u organismo público para los que laboraba o prestaba sus servicios, así como el periodo				h) ¿Habita en el domicilio del o la declarante?		i) En caso de no habitar en el domicilio del o la declarante, indique calle, número exterior o interior, colonia, municipio, código postal, entidad federativa y país			
Secretaría de Educación Pública				<input checked="" type="checkbox"/>					

**DATOS DEL EMPLEO, CARGO, COMISIÓN O SERVICIO ACTUAL**

Dependencia o Entidad:

H. Ayuntamiento de Mazamitla

Nombre del empleo, cargo, comisión o servicio:

Director de Informática

Está contratado(a) por honorarios:

Si

No

Si la respuesta es negativa, anote el nivel del empleo, cargo o comisión \_\_\_\_\_

Fecha de la toma de posesión del empleo, cargo o comisión:

7 10 19  
Día Mes Año

Si la respuesta es afirmativa, anote la fecha en la que inicio la prestación de servicios:

7 11 19  
Día Mes Año

Área de adscripción/Área a la que presta sus servicios:

Oficina Mayor

Función(es) principal(es) o servicio(os) contratado(s):

Monitor del funcionamiento de Comunicaciones y equipos de cómputo

Lugar del empleo, cargo o comisión:

Calle, número exterior e interior:

Postal 5 de Mayo # 4

Localidad o colonia:

Centro

Entidad federativa:

Mazamitla Jalisco

Municipio:

Mazamitla

Código postal:

49500

Teléfono de oficina:

382 53 81450

Extensión:

**INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR.**

I. Remuneración anual neta del declarante por su empleo, cargo, comisión o servicio (deduzca impuestos) (Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos, aguinaldos y otras prestaciones)

Subtotal I \$ 146 672.00

(Nota: Si sus ingresos percibidos son o fueron en el extranjero, las cifras se anotarán en pesos mexicanos mencionando en el apartado para observaciones y aclaraciones el tipo de moneda que corresponda y la fecha que se utilizó para el tipo de cambio). Incorpore cantidades libres de impuestos, sin centavos y sin ceros a la izquierda.

II. Otros ingresos anuales netos del declarante (suma del II.1 al II.4)

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

\$ \_\_\_\_\_

II. 2 Por actividad financiera (rendimientos de contratos bancarios o de valores)  
(Deduzca impuestos)

\$ \_\_\_\_\_

II. 3 Por servicios profesionales (adicionales), participación en consejos, consultorías o asesorías  
Especifique el tipo de servicio y el contratante (Deduzca impuestos)

\$ \_\_\_\_\_

II. 4 Otros (arrendamientos, regalías, sorteos, concursos, donaciones, etc.) Especifique:  
(Deduzca impuestos)

\$ \_\_\_\_\_

Subtotal II \$ 146 672.00

A. Ingreso anual neto del declarante

B. Ingreso anual neto del cónyuge, concubina o concubinario y/o dependientes económicos (deduzca impuestos)  
Especifique \_\_\_\_\_

Suma del Subtotal I y Subtotal II \$ 146 672

C. Total de ingresos anuales netos del declarante, cónyuge, concubina concubinario y/o dependientes económicos \_\_\_\_\_

\$ 81 600

Suma de A y B \$ 228, 272.

¿ Se desempeñó como servidor público estatal o prestador de servicios profesionales obligado a presentar declaración de situación patrimonial en el año inmediato anterior?

Si No

Si la respuesta es afirmativa indique el periodo del \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ al \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_











**INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES (SITUACIÓN AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)**

(Deberá escoger esta opción cuando no tenga inversiones, cuentas bancarias y otro tipo de valores que reportar) Ninguno    
 En el caso de que cuente con inversiones, cuentas bancarias y otro tipo de valores, deberá señalar lo siguiente:

Tipo de operación 1. Incorporación; 2. Saldo; 3. Enajenación; o 4. Sin cambio	Tipo de inversión *	Número de cuenta o contrato:	
		País donde se localiza la inversión	Nombre de la institución o razón social
	1. Bancaria (Cuentas de ahorro, cheques o maestra, depósitos a plazos, cuenta de nómina); 2. Valores bursátiles (Acciones y derivados, bonos; gubernamentales, aceptaciones bancarias y papel comercial); 3. Fondos de inversión (Sociedades de inversión y fideicomisos); 4. Organizaciones privadas (Empresas, negocios, acciones y cajas de ahorro); 5. Posesión de monedas y metales (Centenarios, onzas troy, moneda nacional); 6. Divisas; 7. Seguro de separación individualizado; y 8. Otros (Inversiones financieras en el extranjero seguros capitalizables, afore y fideicomisos), especifique en el apartado de observaciones y aclaraciones		
Saldo al 31 de diciembre del año inmediato anterior (sin centavos)	Tipo de moneda (especifique)	Titular propietario del bien: 1. Declarante; 2. Cónyuge; 3. Declarante y cónyuge; 4. Dependiente económico; 5. Concubina o concubinario; 6. Declarante en copropiedad; 7. Cónyuge en copropiedad; 8. Dependiente económico en copropiedad; u 9. Otro.	Si eligió enajenación deberá especificar el nombre de la persona a la cual se enajena el bien
\$			
\$			
\$			
\$			
\$			

\* En caso de cambio del número de cuenta o contrato, deberá señalarlo en el apartado para observaciones y aclaraciones.   
 Si canceló cuentas de ahorro, cheques, maestra, depósitos a plazos y otros, deberá señalarlo en el apartado para observaciones y aclaraciones.

## ADEUDOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SALDOS AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)

(Deberá escoger esta opción cuando no tenga adeudos que reportar) Ninguno   
 En el caso de que cuente con adeudos, deberá señalar lo siguiente:  
 En el caso de tarjeta de crédito no llenar monto original del adeudo y plazo del adeudo

Tipo de operación 1. Incorporación; 2. Saldo; 3. Enajenación; o 4. Sin cambio	Tipo de adeudos * (y plazos) 1. Compras de vehículo, 2. Compras a crédito; 3. Créditos hipotecarios** (especifique el plazo por año); 4. Préstamos personales****; u 5. Tarjeta de crédito***; u 6. Otros.			Número de cuenta o contrato:		
				País	Institución, razón social o acreedor***	Fecha del otorgamiento (dd/mm/aaaa)
	4	Especifique el plazo:	60 meses.	Mexico.	Caja Popular Mexicana	
		Especifique el plazo:				
		Especifique el plazo:				
		Especifique el plazo:				
Monto original del adeudo (sin centavos)	Tipo de moneda (especifique)	Saldo insoluto al 31 de diciembre del año inmediato anterior	Tipo de moneda (especifique)	Monto de los pagos realizados en el año anterior	Plazo del adeudo: -Vehículos (meses) -Crédito hipotecario (años)	Titular propietario del bien. 1. Declarante; 2. Cónyuge; 3. Declarante y cónyuge; 4. Dependiente económico; 5. Concubina o concubinario; 6. Declarante en copropiedad; 7. Cónyuge en copropiedad; 8. Dependiente económico en copropiedad; u 9. Otro.
\$ 20,000. <sup>00</sup>	pesos	17,300. <sup>00</sup>	pesos	\$ 12,000	5 años	1
\$				\$		
\$				\$		
\$				\$		

\*En el caso de cambio del número de cuenta o contrato debe señalarlo en el apartado para observaciones y aclaraciones  
 \*\*En el apartado para observaciones y aclaraciones debe especificar si cuenta con alguna reestructuración, monto y plazo.  
 \*\*\*Manifiestar las aplicaciones que se hicieron a la tarjeta de crédito, aunque ésta se encuentre con saldo en ceros. No llenar fecha de otorgamiento y monto original y adeudo.  
 \*\*\*\*Entre particulares, indicar si es persona física o moral

# DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

NINGUNO

¿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 CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS DESEMPEÑEN EN ASOCIACIONES, SOCIEDADES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTRÓPICAS O DE CONSULTORÍA.

Puesto, cargo, comisión, actividades o poderes que el declarante desempeña en órganos directivos o de gobierno en organizaciones con fines de lucro (empresas), o bien, en asociaciones, sociedades, consejos, actividades filantrópicas o de consultoría que el declarante pueda o no recibir remuneración por esta participación.

TIPO DE OPERACIÓN 1 Incorporación 2 Modificación 3 Eliminación 4 Sin cambio	NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACIÓN, SINDICATO, ETC)	FRECUENCIA ANUAL 1 3 Ocasiones 2 4 a 7 Ocasiones 3 8 a 11 Ocasiones 4 Mensualmente 5 Ocasionalmente 6 Otra (específica)	TIPO DE PERSONA JURÍDICA 1 Instituciones de Derecho Público 2 Sociedades o Asociaciones de Derecho Privado 3 Fundación 4 Asociación/Gremial 5 Sindicato o Federación de Organizaciones de Trabajadores 6 Junta de Vecinos u otra Organización Comunitaria 7 Iglesia o Entidad Religiosa Otra (específica)
RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS 1 Cónyuge 2 Dependiente 3 Declarante	NATURALEZA DEL VÍNCULO (1 Socio, 2 Colaborador, 3 Otro-Especificar)	PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN  <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 <input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público	TIPO DE COLABORACIÓN O APOORTE 1 Cuotas 2 Servicios Profesionales 3 Participación Voluntaria 4 Participación remunerada 5 Otros Aportes (específica)  UBICACIÓN (Ciudad o Población, Entidad Federativa y País)
<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"/>

**OBSERVACIONES O ACLARACIONES**



## OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

Deberá usar este espacio para aclarar o ampliar la información sobre cualquier asunto referido a su patrimonio indicándose el tipo de concepto del que se trate.

Bajo protesta de decir verdad reitero que la información vertida en esta declaración es veraz, de conformidad con los artículos 32, 34 y 46 de la Ley General de Responsabilidades Administrativas, así como el Decreto 25865/LXI/16 publicado en el Periódico Oficial "El Estado de Jalisco" el 10 de noviembre de 2016, a través del cual se reformó el artículo 92 de la Constitución Política del Estado de Jalisco.

Fecha de elaboración

15	05	2014
Día	Mes	Año

Mazamitlan, Jalisco  
Lugar

# Contraloría del Estado



CONTRALORÍA

## C. Titular de la Contraloría del Estado:

Bajo protesta de decir verdad, presento a Usted mi declaración de modificación de situación patrimonial y de intereses, conforme a lo dispuesto en el artículo 33 y 46 de la Ley General de Responsabilidades Administrativas de los Servidores Públicos y el Decreto 25865/LXI/16 publicado en el Periódico Oficial "El Estado de Jalisco" el 10 de noviembre de 2016, a través del cual se reformó el artículo 92 de la Constitución Política del Estado de Jalisco.

Declaración de modificación de situación patrimonial y de intereses

Fecha de recepción 23/05/2019  
Día Mes Año

## DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

Nombre(s) María

Primer apellido Pulido

Segundo apellido Cárceles

C. [Redacted] (CURP) R. [Redacted]

C. [Redacted] (C) R. [Redacted]

Correo electrónico [Redacted]

Estado civil: (marque con una x)

a) Casado(a)

b) Soltero(a)

c) Unión libre

País en el que nació: México

Nacionalidad: Mexicana

Si eligió el inciso a) señalar su régimen patrimonial

- 1. Sociedad legal;
- 2. Sociedad conyugal; o
- 3. Separación de bienes.

Entidad en la que nació: Jalisco

Número de celular: [Redacted]

Domicilio particular

Calle número exterior: [Redacted]

Localidad o colonia: Cancitas

Municipio: Mazamitla

Teléfono (particular, incluir clave lad): [Redacted]

Lugar en el que se ubica:  México  Extranjero

Estado federativa: Jalisco  
postal: 49500

**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       Ninguna

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 <i>Preparatoria de Nazamitla</i>	Lugar donde se ubica la institución educativa: <input type="checkbox"/> 1. México; o 2. Extranjero.	Lugar donde se ubica la institución educativa: <input type="checkbox"/> 1. México; o 2. Extranjero.	Lugar donde se ubica la institución educativa: <input type="checkbox"/> 1. México; o 2. Extranjero.
Estatus: <input checked="" type="checkbox"/> 1. Finalizado; 2. En curso; o 3. Trunco:	Entidad federativa: _____ Municipio: _____	Entidad federativa: _____ Municipio: _____	Entidad federativa: _____ Municipio: _____
	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"/> 1. Finalizado; 2. En curso; o 3. Trunco.	Estatus: <input type="checkbox"/> 1. Finalizado; 2. En curso; o 3. Trunco.	Estatus: <input type="checkbox"/> 1. Finalizado; 2. En curso; o 3. Trunco.
Duración de los ciclos escolares: 1. Mensual; 2. Bimestral; 3. Trimestral; 4. Cuatrimestral; <input checked="" type="checkbox"/> Semestral; o 6. Anual.	Duración de los ciclos escolares: <input type="checkbox"/> 1. Mensual; 2. Bimestral; 3. Trimestral; 4. Cuatrimestral; 5. Semestral; o 6. Anual	Duración de los ciclos escolares: <input checked="" type="checkbox"/> 1. Mensual; 2. Bimestral; 3. Trimestral; 4. Cuatrimestral; 5. Semestral; o 6. Anual.	Duración de los ciclos escolares: <input type="checkbox"/> 1. Mensual; 2. Bimestral; 3. Trimestral; 4. Cuatrimestral; 5. Semestral; o 6. Anual.
Documento obtenido: <input checked="" type="checkbox"/> 1. Boleta; 2. Certificado, o 3. Constancia.	Documento obtenido: <input type="checkbox"/> 1. Boleta; 2. Certificado; 3. Constancia; o 4. Título.	Documento obtenido: <input type="checkbox"/> 1. Boleta; 2. Certificado; 3. Constancia; o 4. Título.	Documento obtenido: <input type="checkbox"/> 1. Boleta; 2. Certificado; 3. Constancia; o 4. Título.
	Número de Cedula Profesional _____	Número de Cedula Profesional _____	Número de Cedula Profesional _____

**DETERMINACIÓN RELACIONADA CON LA VERSIÓN PÚBLICA DE LA DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES**

a) Autorizo la transferencia de la versión pública de mi declaración.

Sí

No

b) ~~Determino la publicación de la versión pública de mi declaración.~~

Sí

No



# Contraloría del Estado



CONTRALORÍA

### C. Titular de la Contraloría del Estado:

Bajo protesta de decir verdad, presento a Usted mi declaración de modificación de situación patrimonial y de intereses, conforme a lo dispuesto en el artículo 33 y 46 de la Ley General de Responsabilidades Administrativas de los Servidores Públicos y el Decreto 25865/LXI/16 publicado en el Periódico Oficial "El Estado de Jalisco" el 10 de noviembre de 2016, a través del cual se reformó el artículo 92 de la Constitución Política del Estado de Jalisco.

Declaración de modificación de situación patrimonial y de intereses

Fecha de recepción 23 / 05 / 2019  
 Día Mes Año

### DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

Nombre(s) <u>Maria Guadalupe</u>	Primer apellido <u>Colecio</u>	Segundo apellido <u>Marin</u>
-------------------------------------	-----------------------------------	----------------------------------

<u>[Redacted]</u>	Regis <u>IC</u>	ave <u>11</u>
<u>[Redacted]</u>	Corre <u>[Redacted]</u>	<u>[Redacted]</u>

Estado civil: (marque con una x)	País en el que nació:	Nacionalidad:
a) Casado(a) <input checked="" type="checkbox"/> b) Soltero(a) <input type="checkbox"/> c) Unión libre <input type="checkbox"/>	<u>México</u>	<u>Mexicana</u>

Si eligió el inciso a) señalar su régimen patrimonial <u>3</u>	Entidad en la que nació:	Número de celular:
1. Sociedad legal; 2. Sociedad conyugal; o 3. Separación de bienes.	<u>Jalisco</u>	<u>[Redacted]</u>

Domicilio particular <u>[Redacted]</u>	Lugar en el que se ubica: México <input checked="" type="checkbox"/> Extranjero <input type="checkbox"/>
Calle número exterior <u>[Redacted]</u>	
Localidad o colonia: <u>[Redacted]</u>	Entidad federativa: <u>Jalisco</u>
Municipio: <u>Hazamitla</u>	Código postal: <u>49500</u>
Teléfono (particular, incluir clave lada):	

**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       Ninguna

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 checked="" type="checkbox"/> 1. México; o 2. Extranjero.	Lugar donde se ubica la institución educativa: <input type="checkbox"/> 1. México; o 2. Extranjero.	Lugar donde se ubica la institución educativa: <input type="checkbox"/> 1. México; o 2. Extranjero.
Estatus: <input type="checkbox"/> 1. Finalizado; 2. En curso; o 3. Trunco.	Entidad federativa: <u>Jalisco</u>	Entidad federativa:	Entidad federativa:
	Municipio: <u>Hazamitla</u>	Municipio:	Municipio:
	Institución educativa: <u>Conalep</u>	Institución educativa:	Institución educativa:
	Carrera o área de conocimiento: <u>Contabilidad esp. Administrativa</u>	Carrera o área de conocimiento:	Carrera o área de conocimiento:
	Estatus: <input checked="" type="checkbox"/> 1. Finalizado; 2. En curso; o 3. Trunco.	Estatus: <input type="checkbox"/> 1. Finalizado; 2. En curso; o 3. Trunco.	Estatus: <input type="checkbox"/> 1. Finalizado; 2. En curso; o 3. Trunco.
Duración de los ciclos escolares: 1. Mensual; 2. Bimestral; 3. Trimestral; 4. Cuatrimestral; 5. Semestral; o 6. Anual	Duración de los ciclos escolares: <input checked="" type="checkbox"/> 1. Mensual; 2. Bimestral; 3. Trimestral; 4. Cuatrimestral; 5. Semestral; o 6. Anual.	Duración de los ciclos escolares: <input type="checkbox"/> 1. Mensual; 2. Bimestral; 3. Trimestral; 4. Cuatrimestral; 5. Semestral; o 6. Anual.	Duración de los ciclos escolares: <input type="checkbox"/> 1. Mensual; 2. Bimestral; 3. Trimestral; 4. Cuatrimestral; 5. Semestral; o 6. Anual.
Documento obtenido: <input type="checkbox"/> 1. Boleta; 2. Certificado; o 3. Constancia.	Documento obtenido: <input checked="" type="checkbox"/> 1. Boleta; 2. Certificado; 3. Constancia; o 4. Título.	Documento obtenido: <input type="checkbox"/> 1. Boleta; 2. Certificado; 3. Constancia; o 4. Título.	Documento obtenido: <input type="checkbox"/> 1. Boleta; 2. Certificado; 3. Constancia; o 4. Título.
	Número de Cedula Profesional: <u>2600009</u>	Número de Cedula Profesional	Número de Cedula Profesional

**DETERMINACIÓN RELACIONADA CON LA VERSIÓN PÚBLICA DE LA DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES**

a) Autorizo la transferencia de la versión pública de mi declaración.

Sí

No

b) Determino la publicitación de la versión pública de mi declaración.

Sí

No

AA

# Contraloría del Estado



CONTRALORÍA

### C. Titular de la Contraloría del Estado:

Bajo protesta de decir verdad, presento a Usted mi declaración de modificación de situación patrimonial y de intereses, conforme a lo dispuesto en el artículo 33 y 46 de la Ley General de Responsabilidades Administrativas de los Servidores Públicos y el Decreto 25865/LXI/16 publicado en el Periódico Oficial "El Estado de Jalisco" el 10 de noviembre de 2016, a través del cual se reformó el artículo 92 de la Constitución Política del Estado de Jalisco.

Declaración de modificación de situación patrimonial y de intereses

Fecha de recepción 13 / 05 / 2019  
Día Mes Año

### DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

Nombre(s) <u>Felipe de Jesus</u>		Primer apellido <u>Partida</u>		Segundo apellido <u>Macias</u>	
C. [Redacted]		P. [Redacted]		Registrado en <u>PIA</u>	Clave <u>5</u>
Correo electrónico laboral: <u>oficial.mayor@mazamitla.gob.mx</u>			Correo electrónico personal: <u>felipe0507@comcast.net</u>		
Estado civil: (marque con una x)			País en el que nació:		Nacionalidad:
a) Casado(a) <input checked="" type="checkbox"/>		b) Soltero(a)		c) Unión libre	
Si eligió el inciso a) señalar su régimen patrimonial			Entidad en la que nació:		Número de celular:
1. Sociedad legal; 2. Sociedad conyugal; o <input checked="" type="checkbox"/> 3. Separación de bienes.			<u>Jalisco</u>		[Redacted]
Domicilio particular			Lugar en el que se ubica: México <input checked="" type="checkbox"/> Extranjero <input type="checkbox"/>		
Calle número exterior			Entidad federativa: <u>Jalisco</u>		
Localidad o colonia			Código postal: <u>49500</u>		
Municipio: <u>Mazamitla</u>					
Teléfono (particular, incluir clave lada): <u>No tengo</u>					

**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       Ninguna

Si es primaria, secundaria o bachillerato, especifique:	Si es carrera técnica, especifique:	Si es licenciatura, maestría o diplomado, especifique: <u>L.A.E.</u>	Si es doctorado o posgrado, especifique:
Institución educativa	Lugar donde se ubica la institución educativa: <input type="checkbox"/> 1. México; o 2. Extranjero.	Lugar donde se ubica la institución educativa: <input checked="" type="checkbox"/> 1. México; o 2. Extranjero.	Lugar donde se ubica la institución educativa: <input type="checkbox"/> 1. México; o 2. Extranjero.
Estatus: 1. Finalizado; 2. En curso; o 3. Trunco.	Entidad federativa:  Municipio:  Institución educativa:  Carrera o área de conocimiento:  Estatus: <input type="checkbox"/> 1. Finalizado; 2. En curso; o 3. Trunco.	Entidad federativa: <u>Jalisco</u> Municipio: <u>Zapopan</u> Institución educativa: <u>U de G.</u> Carrera o área de conocimiento: <u>L.A.E.</u> Estatus: <input checked="" type="checkbox"/> 1. Finalizado; 2. En curso; o 3. Trunco.	Entidad federativa:  Municipio:  Institución educativa:  Carrera o área de conocimiento:  Estatus: <input type="checkbox"/> 1. Finalizado; 2. En curso; o 3. Trunco.
Duración de los ciclos escolares: 1. Mensual; 2. Bimestral; 3. Trimestral; 4. Cuatrimestral; 5. Semestral; o 6. Anual.	Duración de los ciclos escolares: <input type="checkbox"/> 1. Mensual; 2. Bimestral; 3. Trimestral; 4. Cuatrimestral; 5. Semestral; o 6. Anual.	Duración de los ciclos escolares: <input checked="" type="checkbox"/> 1. Mensual; 2. Bimestral; 3. Trimestral; 4. Cuatrimestral; 5. Semestral; o 6. Anual.	Duración de los ciclos escolares: <input type="checkbox"/> 1. Mensual; 2. Bimestral; 3. Trimestral; 4. Cuatrimestral; 5. Semestral; o 6. Anual.
Documento obtenido: <input type="checkbox"/> 1. Boleta; 2. Certificado; o 3. Constancia.	Documento obtenido: <input type="checkbox"/> 1. Boleta; 2. Certificado; 3. Constancia; o 4. Título. Número de Cedula Profesional	Documento obtenido: <input checked="" type="checkbox"/> 1. Boleta; 2. Certificado; 3. Constancia; o 4. Título. Número de Cedula Profesional	Documento obtenido: <input type="checkbox"/> 1. Boleta; 2. Certificado; 3. Constancia; o 4. Título. Número de Cedula Profesional

**DETERMINACIÓN RELACIONADA CON LA VERSIÓN PÚBLICA DE LA DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES**

a) Autorizo la transferencia de la versión pública de mi declaración.

Sí

No

b) Determino la publicitación de la versión pública de mi declaración.

Sí

No

# Contraloría del Estado



CONTRALORIA

**C. Titular de la Contraloría del Estado:**  
 Bajo protesta de decir verdad, presento a Usted mi declaración de modificación de situación patrimonial y de intereses, conforme a lo dispuesto en el artículo 33 y 46 de la Ley General de Responsabilidades Administrativas de los Servidores Públicos y el Decreto 25865/LXII/16 publicado en el Periódico Oficial "El Estado de Jalisco" el 10 de noviembre de 2016, a través del cual se reformó el artículo 92 de la Constitución Política del Estado de Jalisco.

Declaración de modificación de situación patrimonial y de intereses

Fecha de recepción: 28/05/19  
 Día Mes Año

**DATOS GENERALES DEL DECLARANTE**

Nombre(s) JUAN CARLOS Primer apellido ALBARRA Segundo apellido CAZARES

Correo electrónico laboral: [REDACTED] País en el que nació: México Nacionalidad: Mexicano

Estado civil: (marque con una X)  
 a) Casado(a)  b) Soltero(a)  c) Unión libre  Entidad en la que nació: Jalisco Número de celular: [REDACTED]

Si eligió el inciso a) señalar su régimen patrimonial

- 1. Sociedad legal:
- 2. Sociedad conyugal:
- 3. Separación de bienes:

Lugar en el que se ubica: México  Extranjero

Entidad federativa: Jalisco  
 Código postal: 49500

Domicilio particular  
 Calle número exterior  
 Localidad o colonia:  
 Municipio:  
 Teléfono (particular):

**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       Ninguna

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: <u>1</u> 1. México; o 2. Extranjero.	Lugar donde se ubica la institución educativa: <u>1</u> 1. México; o 2. Extranjero.	Lugar donde se ubica la institución educativa: <input type="checkbox"/> 1. México; o 2. Extranjero.
Estatus: <u>1</u> 1. Finalizado; 2. En curso; o 3. Trunco.	Entidad federativa: <u>Jalisco</u> Municipio: <u>Guadalajara</u>	Entidad federativa: <u>Jalisco</u> Municipio: <u>Guadalajara</u>	Entidad federativa:
	Institución educativa: <u>UdeG</u>	Institución educativa: <u>UdeG</u>	Institución educativa:
	Carrera o área de conocimiento:	Carrera o área de conocimiento: <u>Derecho</u>	Carrera o área de conocimiento:
	Estatus: <input type="checkbox"/> 1. Finalizado; 2. En curso; o 3. Trunco.	Estatus: <u>1</u> 1. Finalizado; 2. En curso; o 3. Trunco.	Estatus: <input type="checkbox"/> 1. Finalizado; 2. En curso; o 3. Trunco.
Duración de los ciclos escolares: 1. Mensual; 2. Bimestral; 3. Trimestral; 4. Cuatrimestral; <input checked="" type="checkbox"/> 5. Semestral; o 6. Anual.	Duración de los ciclos escolares: <input type="checkbox"/> 1. Mensual; 2. Bimestral; 3. Trimestral; 4. Cuatrimestral; 5. Semestral; o 6. Anual.	Duración de los ciclos escolares: <u>4</u> 1. Mensual; 2. Bimestral; 3. Trimestral; 4. Cuatrimestral; 5. Semestral; o 6. Anual.	Duración de los ciclos escolares: <input type="checkbox"/> 1. Mensual; 2. Bimestral; 3. Trimestral; 4. Cuatrimestral; 5. Semestral; o 6. Anual.
Documento obtenido: <input type="checkbox"/> 1. Boleta; 2. Certificado, o 3. Constancia	Documento obtenido: <input type="checkbox"/> 1. Boleta; 2. Certificado; 3. Constancia; o 4. Título.	Documento obtenido: <u>4</u> 1. Boleta; 2. Certificado; 3. Constancia; o 4. Título.	Documento obtenido: <input type="checkbox"/> 1. Boleta; 2. Certificado; 3. Constancia; o 4. Título.
	Número de Cedula Profesional	Número de Cedula Profesional	Número de Cedula Profesional



**DETERMINACIÓN RELACIONADA CON LA VERSIÓN PÚBLICA DE LA DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES**

a) Autorizo la transferencia de la versión pública de mi declaración.

Sí

No

b) Determino la publicación de la versión pública de mi declaración.

Sí

No

# Contraloría del Estado



CONTRALORÍA

### C. Titular de la Contraloría del Estado:

Bajo protesta de decir verdad, presento a Usted mi declaración de modificación de situación patrimonial y de intereses, conforme a lo dispuesto en el artículo 33 y 46 de la Ley General de Responsabilidades Administrativas de los Servidores Públicos y el Decreto 25865/LXI/16 publicado en el Periódico Oficial "El Estado de Jalisco" el 10 de noviembre de 2016, a través del cual se reformó el artículo 92 de la Constitución Política del Estado de Jalisco.

Declaración de modificación de situación patrimonial y de intereses  
 Fecha de recepción: 23/05/2019  
 Día Mes Año

### DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

Nombre(s): Sergio Carlos Primer apellido: Ochoa Segundo apellido: Torres

Re: [Redacted] clave: 121  
 Correo electrónico: [Redacted]

Estado civil: (marque con una x)  
 a) Casado(a)  b) Soltero(a) c) Unión libre  
 País en el que nació: México Nacionalidad: Mexicano

Si eligió el inciso a) señalar su régimen patrimonial:  
 1. Sociedad legal; 2. Sociedad conyugal; o 3. Separación de bienes.

Entidad en la que nació: Jalisco Número de celular: [Redacted]

Domicilio particular: [Redacted] Lugar en el que se ubica: México  Extranjero  
 Calle número exterior: [Redacted] Entidad federativa: Jalisco  
 Localidad o colonia: [Redacted] Código postal: 49500  
 Municipio: [Redacted]  
 Teléfono (particular, institucional): [Redacted]

**DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE**

Escolaridad

Grado máximo de estudios (marque con una x)

Nivel            Primaria                            Bachillerato                            Licenciatura **X**                            Maestría                            Posgrado  
                           Secundaria                            Carrera Técnica o Comercial                            Diplomado                            Doctorado                            Ninguna

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: 1. México; o 2. Extranjero.	Lugar donde se ubica la institución educativa: <b>1</b> 1. México; o 2. Extranjero.	Lugar donde se ubica la institución educativa: 1. México; o 2. Extranjero.	
Estatus: 1. Finalizado; 2. En curso; o 3. Trunco.	Entidad federativa:	Entidad federativa: <b>Michoacán</b>	Entidad federativa:	
	Municipio:	Municipio: <b>Jiquilpan.</b>	Municipio:	
	Institución educativa:	Institución educativa: <b>Instituto Tecnológico de Jiquilpan.</b>	Institución educativa:	
	Carrera o área de conocimiento:	Carrera o área de conocimiento: <b>Arquitectura</b>	Carrera o área de conocimiento:	
Duración de los ciclos escolares: 1. Mensual; 2. Bimestral; 3. Trimestral; 4. Cuatrimestral; 5. Semestral; o 6. Anual.	Estatus: 1. Finalizado; 2. En curso; o 3. Trunco.	Estatus: <b>3</b> 1. Finalizado; 2. En curso; o 3. Trunco.	Estatus: 1. Finalizado; 2. En curso; o 3. Trunco.	
		Duración de los ciclos escolares: 1. Mensual; 2. Bimestral; 3. Trimestral; 4. Cuatrimestral; 5. Semestral; o 6. Anual.	Duración de los ciclos escolares <b>5</b> 1. Mensual; 2. Bimestral; 3. Trimestral; 4. Cuatrimestral; 5. Semestral; o 6. Anual.	Duración de los ciclos escolares: 1. Mensual; 2. Bimestral; 3. Trimestral; 4. Cuatrimestral; 5. Semestral; o 6. Anual.
		Documento obtenido: 1. Boleta; 2. Certificado; o 3. Constancia.	Documento obtenido: <b>3</b> 1. Boleta; 2. Certificado; 3. Constancia; o 4. Título.	Documento obtenido: 1. Boleta; 2. Certificado; 3. Constancia; o 4. Título.
		Número de Cedula Profesional	Número de Cedula Profesional	Número de Cedula Profesional

**DETERMINACIÓN RELACIONADA CON LA VERSIÓN PÚBLICA DE LA DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES**

a) Autorizo la transferencia de la versión pública de mi declaración.

Sí

No

b) Determino la publicitación de la versión pública de mi declaración.

Sí

No

# Contraloría del Estado



CONTRALORÍA

### C. Titular de la Contraloría del Estado:

Bajo protesta de decir verdad, presento a Usted mi declaración de modificación de situación patrimonial y de intereses, conforme a lo dispuesto en el artículo 33 y 46 de la Ley General de Responsabilidades Administrativas de los Servidores Públicos y el Decreto 25865/LXI/16 publicado en el Periódico Oficial "El Estado de Jalisco" el 10 de noviembre de 2016, a través del cual se reformó el artículo 92 de la Constitución Política del Estado de Jalisco.

Declaración de modificación de situación patrimonial y de intereses

Fecha de recepción 24 / 05 / 19 /  
 Día Mes Año

### DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

Nombre(s)	Primer apellido	Segundo apellido
MARTIN	MACIAS	SANTIAGAN

Registro de Población (CURP)	Registro Federal de Contribuyentes con homoclave
[REDACTED]	IM [REDACTED] 41
Estado civil: (marque con una x)	País en el que nació:
a) Casado(a) <input type="checkbox"/> b) Soltero(a) <input checked="" type="checkbox"/> c) Unión libre <input type="checkbox"/>	MEXICO
Si eligió el inciso a) señalar su régimen patrimonial	Entidad en la que nació:
1. Sociedad legal; 2. Sociedad conyugal; o 3. Separación de bienes. <input checked="" type="checkbox"/>	JALISCO
	Número de celular:

Domicilio particular	Lugar en el que se ubica: México <input checked="" type="checkbox"/> Extranjero
Calle número exterior e	37
Localidad o colonia:	Entidad federativa: JALISCO
Municipio: M	Código postal: 49500
Teléfono (particular, incl	

**DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE**

Escolaridad

Grado máximo de estudios (marque con una x)

Nivel	Primaria	Bachillerato	Licenciatura <b>X</b>	Maestría	Posgrado
	Secundaria	Carrera Técnica o Comercial	Diplomado	Doctorado	Ninguna

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: 1. México; o 2. Extranjero.	Lugar donde se ubica la institución educativa: <b>1</b> 1. México; o 2. Extranjero.	Lugar donde se ubica la institución educativa: 1. México; o 2. Extranjero.
Estatus: 1. Finalizado; 2. En curso; o 3. Trunco.	Entidad federativa:	Entidad federativa: <b>MICHOACAN</b>	Entidad federativa:
	Municipio:	Municipio: <b>JIQUILPAN</b>	Municipio:
	Institución educativa:	Institución educativa: <b>INSTITUTO TECNOLÓGICO DE JIQUILPAN</b>	Institución educativa:
	Carrera o área de conocimiento:	Carrera o área de conocimiento: <b>ARQUITECTURA</b>	Carrera o área de conocimiento:
	Estatus: 1. Finalizado; 2. En curso; o 3. Trunco.	Estatus: <b>1</b> 1. Finalizado; 2. En curso; o 3. Trunco.	Estatus: 1. Finalizado; 2. En curso; o 3. Trunco.
Duración de los ciclos escolares: 1. Mensual; 2. Bimestral; 3. Trimestral; 4. Cuatrimestral; 5. Semestral; o 6 Anual	Duración de los ciclos escolares: 1. Mensual; 2. Bimestral; 3. Trimestral; 4 Cuatrimestral; 5. Semestral; o 6 Anual.	Duración de los ciclos escolares: <b>5</b> 1. Mensual; 2. Bimestral; 3. Trimestral; 4. Cuatrimestral; 5. Semestral; o 6. Anual.	Duración de los ciclos escolares: 1. Mensual; 2. Bimestral; 3. Trimestral; 4. Cuatrimestral; 5. Semestral; o 6. Anual.
Documento obtenido: 1. Boleta; 2. Certificado; o 3. Constancia.	Documento obtenido: 1. Boleta; 2. Certificado; 3. Constancia; o 4. Título.	Documento obtenido: <b>4</b> 1. Boleta; 2. Certificado; 3. Constancia; o 4. Título.	Documento obtenido: 1. Boleta; 2. Certificado; 3. Constancia; o 4. Título.
	Número de Cedula Profesional	Número de Cedula Profesional <b>6151738</b>	Número de Cedula Profesional

**DETERMINACIÓN RELACIONADA CON LA VERSIÓN PÚBLICA DE LA DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES**

a) Autorizo la transferencia de la versión pública de mi declaración.

Sí

No

b) Determino la publicitación de la versión pública de mi declaración.

Sí

No

# Contraloría del Estado



CONTRALORÍA

Nota: Se le recomienda revisar el instructivo antes de llenar el formato.

## C. Titular de la Contraloría del Estado:

Bajo protesta de decir verdad, presento a Usted mi declaración de situación patrimonial y de intereses fiscal, conforme a lo dispuesto en el artículo 30 y 40 de la Ley General de Responsabilidades Administrativas de los Servidores Públicos y el Decreto 25865/LXI/16 publicado el 10 de noviembre de 2016 en el Periódico Oficial "El Estado de Jalisco", a través del cual se reformó el artículo 92 de la Constitución Política del Estado de Jalisco

Declaración de situación patrimonial y de intereses inicial

Fecha de recepción: 01 / 02 / 2019  
Día Mes Año

## DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

Nombre(s) Juan Ramon

Primer apellido Maya

Segundo apellido Chavez

Ciudad Mazamilla

Correo electrónico laboral: desarrollo.rural@mazamilla.gob.mx

Estado civil: (marque con una x)

a) Casado(a)

b) Soltero(a)

c) Unión libre

Si eligió el inciso a) señalar su régimen patrimonial

1. Sociedad legal;

2. Sociedad conyugal; o

3. Separación de bienes.

Región Jalisco

Correo 111

País en el que nació: México

Nacionalidad: Mexicana

Entidad en la que nació: Jalisco

Número de celular:

Domicilio particular

Calle número exterior

Localidad o colonia:

Municipio: Maza

Teléfono (particular, i

Lugar en el que se ubica:  México  Extranjero

Entidad federativa: Jalisco

Código postal: 49500



### 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       Ninguna

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"/> 1. México; o 2. Extranjero.	Lugar donde se ubica la institución educativa: <input checked="" type="checkbox"/> 1. México; o 2. Extranjero.	Lugar donde se ubica la institución educativa: <input type="checkbox"/> 1. México; o 2. Extranjero.
Estatus: <input type="checkbox"/> 1. Finalizado 2. En curso 3. Trunco	Entidad federativa:	Entidad federativa: Jalisco	Entidad federativa:
	Municipio:	Municipio: Guadalajara	Municipio:
	Institución educativa:	Institución educativa: CUCS	Institución educativa:
	Carrera o área de conocimiento:	Carrera o área de conocimiento: Medicina cirugía dentista	Carrera o área de conocimiento:
	Estatus: <input type="checkbox"/> 1. Finalizado; 2. En curso; o 3. Trunco.	Estatus: <input checked="" type="checkbox"/> 1. Finalizado; 2. En curso; o 3. Trunco.	Estatus: <input type="checkbox"/> 1. Finalizado; 2. En curso; o 3. Trunco.
Duración de los ciclos escolares: <input type="checkbox"/> 1. Mensual; 2. Bimestral; 3. Trimestral; 4. Cuatrimestral; 5. Semestral; o 6. Anual.	Duración de los ciclos escolares: <input type="checkbox"/> 1. Mensual; 2. Bimestral; 3. Trimestral; 4. Cuatrimestral; 5. Semestral; o 6. Anual.	Duración de los ciclos escolares: <input checked="" type="checkbox"/> 1. Mensual; 2. Bimestral; 3. Trimestral; 4. Cuatrimestral; 5. Semestral; o 6. Anual.	Duración de los ciclos escolares: <input type="checkbox"/> 1. Mensual; 2. Bimestral; 3. Trimestral; 4. Cuatrimestral; 5. Semestral; o 6. Anual.
Documento obtenido: <input type="checkbox"/> 1. Boleta; 2. Certificado; o 3. Constancia.	Documento obtenido: <input type="checkbox"/> 1. Boleta; 2. Certificado; 3. Constancia; o 4. Título.	Documento obtenido: <input checked="" type="checkbox"/> 1. Boleta; 2. Certificado; 3. Constancia; o 4. Título.	Documento obtenido: <input type="checkbox"/> 1. Boleta; 2. Certificado; 3. Constancia; o 4. Título.
	Número de Cédula Profesional	Número de Cédula Profesional	Número de Cédula Profesional

## EXPERIENCIA LABORAL

(Deberá escoger esta opción cuando no cuente con experiencia laboral) Ninguna

En el caso de que cuente con experiencia laboral, incorpore al menos los últimos tres empleos, sin contar 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: *Consultorio dental*

Empleo, cargo, comisión o servicios desempeñados:

Función(es) Principal(es): *Odontología General*

Fecha de ingreso: *09/06/2017* Fecha de egreso:  
Día Mes Año      Día Mes Año

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:

Empleo, cargo, comisión o servicios desempeñados:

Función(es) principal(es):

Fecha de ingreso:      Fecha de egreso:  
Día Mes Año      Día Mes Año

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:

Empleo, cargo, comisión o servicios desempeñados:

Función(es) principal(es):

Fecha de ingreso:      Fecha de egreso:  
Día Mes Año      Día Mes Año

**DETERMINACIÓN RELACIONADA CON LA VERSIÓN PÚBLICA DE LA DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES**

a) Autorizo la transferencia de la versión pública de mi declaración.

Sí

No

b) Determino la publicitación de la versión pública de mi declaración.

Sí

No