



SFP

SECRETARÍA DE FINANZAS Y PLANEACIÓN

SECRETARÍA DE FINANZAS Y PLANEACIÓN

CONTROLORIA MUNICIPAL LA MANZANILLA DE LA PAZ, JALISCO

DECLARACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES - MODIFICACION

NOTA: SIRVA DE REVISAR EL PASO FUNCIONANTES DE LLENAR EL FORMARIO

SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA
BANDO PROHIBITIVO DE DECLARAR VERDAD PRESENTE A USTED MI DECLARACION DE SITUACION PATRIMONIAL Y DE INTERESES, CONFORME A LO DISPUESTO EN LOS ARTICULOS 22 Y 23 DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS

Fecha de recepcion: _____
Dia Mes Año

DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

Nombre (s) **JASE ANDRÉS**

Primer apellido **BARAJAS**

Segundo apellido **LURECIO**

CURP

RFC/HOMOC/LAVE

Correo Electrónico Institucional

Presidencia@la Manzana de la Paz Jalisco

Correo Electrónico alternativo

ESTADO CIVIL

Casado (a)

Unión Libre

Sociedad Conyugal

Divorciado (a)

Viudo (a)

Separación de Bienes

Soltero (a)

Entidad donde nació **JALISCO**

Número de Celular **3421052368**

DOMICILIO

Lugar donde se Jura: México

Extranjero

Domicilio Particular: calle número exterior e interior

Localidad o Colonia **CENTRO**

Entidad Federativa **JALISCO**

Municipio o Alcaldía **LA MANZANILLA DE LA PAZ**

Código Postal **44460**

Teléfono (particular según clave local)

DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

ESCOLARIDAD

Grado máximo de estudios (marque con una X)

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

SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECIFIQUE:	SI ES CARRERA TÉCNICA ESPECIFIQUE:	SI ES LICENCIATURA, MAESTRIA O DIPLOMADO ESPECIFIQUE:	SI ES DOCTORADO O POSGRADO ESPECIFIQUE:
Institución educativa ESC. ANAHUAC	Lugar donde se ubica la institución educativa Mexico <input checked="" type="checkbox"/> Extranjero	Lugar donde se ubica la institución educativa Mexico <input checked="" type="checkbox"/> Extranjero	Lugar donde se ubica la institución educativa Mexico <input checked="" type="checkbox"/> Extranjero
Estado Cursando <input checked="" type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Trunco <input type="checkbox"/>	Entidad federativa	Entidad federativa	Entidad federativa
Periodos cursados Bimestre <input checked="" type="checkbox"/> Cuatrimestre <input type="checkbox"/> Semestre <input type="checkbox"/> Trimestre <input type="checkbox"/>	Municipio o alcaldía	Municipio o alcaldía	Municipio o alcaldía
Documento obtenido Boleta <input checked="" type="checkbox"/> Certificado <input type="checkbox"/> Constancia <input type="checkbox"/>	Institución educativa	Institución educativa	Institución educativa
	Carrera o área de conocimiento	Carrera o área de conocimiento	Carrera o área de conocimiento
Estado Cursando <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Trunco <input type="checkbox"/>	Estado Cursando <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Trunco <input type="checkbox"/>	Estado Cursando <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Trunco <input type="checkbox"/>	Estado Cursando <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Trunco <input type="checkbox"/>
Periodos cursados Bimestre <input type="checkbox"/> Cuatrimestre <input type="checkbox"/> Semestre <input type="checkbox"/> Trimestre <input type="checkbox"/>	Periodos cursados Bimestre <input type="checkbox"/> Cuatrimestre <input type="checkbox"/> Semestre <input type="checkbox"/> Trimestre <input type="checkbox"/>	Periodos cursados Bimestre <input type="checkbox"/> Cuatrimestre <input type="checkbox"/> Semestre <input type="checkbox"/> Trimestre <input type="checkbox"/>	Periodos cursados Bimestre <input type="checkbox"/> Cuatrimestre <input type="checkbox"/> Semestre <input type="checkbox"/> Trimestre <input type="checkbox"/>
Documento obtenido Boleta <input type="checkbox"/> Certificado <input type="checkbox"/> Constancia <input type="checkbox"/> Título <input type="checkbox"/>	Documento obtenido Boleta <input type="checkbox"/> Certificado <input type="checkbox"/> Constancia <input type="checkbox"/> Título <input type="checkbox"/>	Documento obtenido Boleta <input type="checkbox"/> Certificado <input type="checkbox"/> Constancia <input type="checkbox"/> Título <input type="checkbox"/>	Documento obtenido Boleta <input type="checkbox"/> Certificado <input type="checkbox"/> Constancia <input type="checkbox"/> Título <input type="checkbox"/>
Numero de cédula profesional	Numero de cédula profesional	Numero de cédula profesional	Numero de cédula profesional

SI ESTUDIO MAS DE UNA ESPECIFIQUE

ESTATUS Cursando Trunco Finalizando

SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECIFIQUE:	SI ES CARRERA TÉCNICA ESPECIFIQUE:	SI ES LICENCIATURA, MAESTRIA O DIPLOMADO ESPECIFIQUE:	SI ES DOCTORADO O POSGRADO ESPECIFIQUE:
Institución educativa	Lugar donde se ubica la institución educativa Mexico <input type="checkbox"/> Extranjero	Lugar donde se ubica la institución educativa Mexico <input type="checkbox"/> Extranjero	Lugar donde se ubica la institución educativa Mexico <input type="checkbox"/> Extranjero
Estado Cursando <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Trunco <input type="checkbox"/>	Entidad federativa	Entidad federativa	Entidad federativa
Periodos cursados Bimestre <input type="checkbox"/> Cuatrimestre <input type="checkbox"/> Semestre <input type="checkbox"/> Trimestre <input type="checkbox"/>	Municipio o delegación	Municipio o delegación	Municipio o delegación
Documento obtenido Boleta <input type="checkbox"/> Certificado <input type="checkbox"/> Constancia <input type="checkbox"/>	Institución educativa	Institución educativa	Institución educativa
	Carrera o área de conocimiento	Carrera o área de conocimiento	Carrera o área de conocimiento
Estado Cursando <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Trunco <input type="checkbox"/>	Estado Cursando <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Trunco <input type="checkbox"/>	Estado Cursando <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Trunco <input type="checkbox"/>	Estado Cursando <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Trunco <input type="checkbox"/>
Periodos cursados Bimestre <input type="checkbox"/> Cuatrimestre <input type="checkbox"/> Semestre <input type="checkbox"/> Trimestre <input type="checkbox"/>	Periodos cursados Bimestre <input type="checkbox"/> Cuatrimestre <input type="checkbox"/> Semestre <input type="checkbox"/> Trimestre <input type="checkbox"/>	Periodos cursados Bimestre <input type="checkbox"/> Cuatrimestre <input type="checkbox"/> Semestre <input type="checkbox"/> Trimestre <input type="checkbox"/>	Periodos cursados Bimestre <input type="checkbox"/> Cuatrimestre <input type="checkbox"/> Semestre <input type="checkbox"/> Trimestre <input type="checkbox"/>
Documento obtenido Boleta <input type="checkbox"/> Certificado <input type="checkbox"/> Constancia <input type="checkbox"/> Título <input type="checkbox"/>	Documento obtenido Boleta <input type="checkbox"/> Certificado <input type="checkbox"/> Constancia <input type="checkbox"/> Título <input type="checkbox"/>	Documento obtenido Boleta <input type="checkbox"/> Certificado <input type="checkbox"/> Constancia <input type="checkbox"/> Título <input type="checkbox"/>	Documento obtenido Boleta <input type="checkbox"/> Certificado <input type="checkbox"/> Constancia <input type="checkbox"/> Título <input type="checkbox"/>
Numero de cédula profesional	Numero de cédula profesional	Numero de cédula profesional	Numero de cédula profesional



Manzanilla
Paz

EXPERIENCIA LABORAL

Incorporar al menos los tres últimos empleos no contando el actual

NINGUNO

SECTOR Privado Público Social

PODER Ejecutivo Judicial Legislativo Organ. Constitucional y Autonomo

AMBITO Estatal Federal Municipal

Institución/ Empresa/ Nombre denominación o razón social

Unidad administrativa/ Área

Puesto o cargo desempeñado

INGRESO _____ EGRESO _____

Día Mes Año Día Mes Año

Función principal:

SECTOR Privado Público Social

PODER Ejecutivo Judicial Legislativo Organ. Constitucional y Autonomo

AMBITO Estatal Federal Municipal

Institución/ Empresa/ Nombre denominación o razón social

Unidad administrativa/ Área

Puesto o cargo desempeñado

INGRESO _____ EGRESO _____

Día Mes Año Día Mes Año

Función principal:

SECTOR Privado Público Social

PODER Ejecutivo Judicial Legislativo Organ. Constitucional y Autonomo

AMBITO Estatal Federal Municipal

Institución/ Empresa/ Nombre denominación o razón social

Unidad administrativa/ Área

Puesto o cargo desempeñado

INGRESO _____ EGRESO _____

Día Mes Año Día Mes Año

Función principal:



¿ESTÁ DE ACUERDO EN HACER PÚBLICOS SUS DATOS PATRIMONIALES?

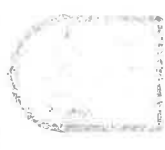
SI

NO

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

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





SEPE

SECRETARÍA DE PLANEACIÓN Y DESARROLLO ECONÓMICO

CONTRALORIA MUNICIPAL LA MANZANILLA DE LA PAZ, JAL.

DECLARACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES -MODIFICACIÓN

HOJA SIRVASE REVISAR EL INSTRUCTIVO ANTES DE LLENAR EL FORMATO

LA SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA... BAJO PROTECCIÓN DE DECIR VERDAD... PRESENTO A USTED MI DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES... CONFORME A LO DISPUESTO EN LOS ARTÍCULOS 121 Y 123 DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS



Fecha de recepción: Día Mes Año

DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

Nombre (s) MIRIAM ALEJANDRA Primer apellido RIVERA Segundo apellido PEREZ

CURP [REDACTED] RFC/HG/MOCLAVE [REDACTED]

Carrera Electrónico Institucional Correo Electrónico alternativo

ESTADO CIVIL		RÉGIMEN MATRIMONIAL		País donde nació		Nacionalidad	
<input checked="" type="checkbox"/> Casado (a)	<input type="checkbox"/> Unión Libre	<input checked="" type="checkbox"/> Sociedad Conyugal	<input type="checkbox"/> Separación de Bienes	MEXICO	MEXICANA		
<input type="checkbox"/> Divorciado (a)	<input type="checkbox"/> Viudo (a)			MEXICO			
<input type="checkbox"/> Soltero (a)							

DOMICILIO Lugar donde se vive: Mexico Extranjero

Domicilio Particular calle, número exterior e interior

Localidad o Colonia CENULO

Municipio o Alcaldía LA MANZANILLA DE LA PAZ

Teléfono (particular, incluir clave (ada))

DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

ESCOLARIDAD

Grado máximo de estudios (marque con una X)

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

SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECIFIQUE:	SI ES CARRERA TÉCNICA ESPECIFIQUE:	SI ES LICENCIATURA, MAESTRIA O DIPLOMADO ESPECIFIQUE:	SI ES DOCTORADO O POSGRADO ESPECIFIQUE:
Institución educativa ESCUELA ANAHUAC	Lugar donde se ubica la institución educativa Mexico <input checked="" type="checkbox"/> Extranjero <input type="checkbox"/>	Lugar donde se ubica la institución educativa Mexico <input checked="" type="checkbox"/> Extranjero <input type="checkbox"/>	Lugar donde se ubica la institución educativa Mexico <input checked="" type="checkbox"/> Extranjero <input type="checkbox"/>
Estatus <input checked="" type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Trunca	Entidad federativa	Entidad federativa	Entidad federativa
Periodos cursados <input type="checkbox"/> Semestre <input checked="" type="checkbox"/> Cuatrimestre <input type="checkbox"/> Trimestre <input type="checkbox"/> Semestre	Municipio o alcaldía	Municipio o alcaldía	Municipio o alcaldía
Documento obtenido <input type="checkbox"/> Boleta <input checked="" type="checkbox"/> Certificado <input type="checkbox"/> Constancia	Institución educativa	Institución educativa	Institución educativa
	Carrera o área de conocimiento	Carrera o área de conocimiento	Carrera o área de conocimiento
Estatus <input checked="" type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Trunca	Estatus <input checked="" type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Trunca	Estatus <input checked="" type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Trunca	Estatus <input checked="" type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Trunca
Periodos cursados <input type="checkbox"/> Semestre <input checked="" type="checkbox"/> Cuatrimestre <input type="checkbox"/> Trimestre <input type="checkbox"/> Semestre	Periodos cursados <input type="checkbox"/> Semestre <input checked="" type="checkbox"/> Cuatrimestre <input type="checkbox"/> Trimestre <input type="checkbox"/> Semestre	Periodos cursados <input type="checkbox"/> Semestre <input checked="" type="checkbox"/> Cuatrimestre <input type="checkbox"/> Trimestre <input type="checkbox"/> Semestre	Periodos cursados <input type="checkbox"/> Semestre <input checked="" type="checkbox"/> Cuatrimestre <input type="checkbox"/> Trimestre <input type="checkbox"/> Semestre
Documento obtenido Boleta <input type="checkbox"/> certificado <input checked="" type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/>	Documento obtenido Boleta <input type="checkbox"/> certificado <input checked="" type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/>	Documento obtenido Boleta <input type="checkbox"/> certificado <input checked="" type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/>	Documento obtenido Boleta <input type="checkbox"/> certificado <input checked="" type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/>
Número de cédula profesional	Número de cédula profesional	Número de cédula profesional	Número de cédula profesional

SI ESTUDIO MÁS DE UNA ESPECIFIQUE

ESTATUS Cursando Trunca Finalizado

SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECIFIQUE:	SI ES CARRERA TÉCNICA ESPECIFIQUE:	SI ES LICENCIATURA, MAESTRIA O DIPLOMADO ESPECIFIQUE:	SI ES DOCTORADO O POSGRADO ESPECIFIQUE:
Institución educativa	Lugar donde se ubica la institución educativa Mexico <input checked="" type="checkbox"/> Extranjero <input type="checkbox"/>	Lugar donde se ubica la institución educativa Mexico <input checked="" type="checkbox"/> Extranjero <input type="checkbox"/>	Lugar donde se ubica la institución educativa Mexico <input checked="" type="checkbox"/> Extranjero <input type="checkbox"/>
Estatus <input checked="" type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Trunca	Entidad federativa	Entidad federativa	Entidad federativa
Periodos cursados <input type="checkbox"/> Semestre <input checked="" type="checkbox"/> Cuatrimestre <input type="checkbox"/> Trimestre <input type="checkbox"/> Semestre	Municipio o delegación	Municipio o delegación	Municipio o delegación
Documento obtenido <input type="checkbox"/> Boleta <input checked="" type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia	Institución educativa	Institución educativa	Institución educativa
	Carrera o área de conocimiento	Carrera o área de conocimiento	Carrera o área de conocimiento
Estatus <input checked="" type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Trunca	Estatus <input checked="" type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Trunca	Estatus <input checked="" type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Trunca	Estatus <input checked="" type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Trunca
Periodos cursados <input type="checkbox"/> Semestre <input checked="" type="checkbox"/> Cuatrimestre <input type="checkbox"/> Trimestre <input type="checkbox"/> Semestre	Periodos cursados <input type="checkbox"/> Semestre <input checked="" type="checkbox"/> Cuatrimestre <input type="checkbox"/> Trimestre <input type="checkbox"/> Semestre	Periodos cursados <input type="checkbox"/> Semestre <input checked="" type="checkbox"/> Cuatrimestre <input type="checkbox"/> Trimestre <input type="checkbox"/> Semestre	Periodos cursados <input type="checkbox"/> Semestre <input checked="" type="checkbox"/> Cuatrimestre <input type="checkbox"/> Trimestre <input type="checkbox"/> Semestre
Documento obtenido Boleta <input type="checkbox"/> certificado <input checked="" type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/>	Documento obtenido Boleta <input type="checkbox"/> certificado <input checked="" type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/>	Documento obtenido Boleta <input type="checkbox"/> certificado <input checked="" type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/>	Documento obtenido Boleta <input type="checkbox"/> certificado <input checked="" type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/>
Número de cédula profesional	Número de cédula profesional	Número de cédula profesional	Número de cédula profesional



EXPERIENCIA LABORAL

Incorporar a menos los tres últimos empleos no contando el actual

NINGUNO

SECTOR Privado Público Social

PODER Ejecutivo Judicial Legislativo Organismo Constitucional Autárquico

Institución/Empresa/Nombre denominación o razón social

Unidad administrativa/Área

Puesto o cargo desempeñado

Función principal

INGRESO: Día Mes Año

EGRESO: Día Mes Año

SECTOR Privado Público Social

PODER Ejecutivo Judicial Legislativo Organismo Constitucional Autárquico

Institución/Empresa/Nombre denominación o razón social

Unidad administrativa/Área

Puesto o cargo desempeñado

Función principal

INGRESO: Día Mes Año

EGRESO: Día Mes Año

SECTOR Privado Público Social

PODER Ejecutivo Judicial Legislativo Organismo Constitucional Autárquico

Institución/Empresa/Nombre denominación o razón social

Unidad administrativa/Área

Puesto o cargo desempeñado

Función principal

INGRESO: Día Mes Año

EGRESO: Día Mes Año





SEFIN

SECRETARÍA DE FINANZAS Y PLANEACIÓN

SECRETARÍA DE FINANZAS Y PLANEACIÓN

CONTRALORIA MUNICIPAL LA MANZANILLA DE LA PAZ, JAL.

DECLARACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES - MODIFICACIÓN

SE DEBE REVISAR EL INSTRUCTIVO ANTES DE LLENAR EL FORMATO

SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA
BANDO PROTESTA DE LEON VERDAD PRESENTE A USTED MI DECLARACION DE SITUACION PATRIMONIAL Y DE INTERESES CONFORME A LO DISPUESTO EN LOS ARTICULOS 30 Y 33 DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS

Fecha de recepción: _____
Día Mes Año

DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

Monto (\$) _____

Primer apellido _____

Segundo apellido _____

Arnulfo

Lopez

Cardenas

CURP _____

RECHOMOCCLAVE _____

Correo Electrónico Institucional _____

Correo Electrónico Alternativo _____

ESTADO CIVIL

RÉGIMEN MATRIMONIAL

País donde nació

Nacionalidad

Casado (a)

Unión Libre

Sociedad Conyugal

Mexico

Mexicano

Divorciado (a)

Viudo (a)

Separación de Bienes

Entidad donde nació

Número de Celular

Soltero (a)

Domicilio

País donde se nació

Mexico

Extranjero

Domicilio Particular calle, número exterior e interior _____

Localidad o Colonia _____

Centro

Entidad Federativa _____

Jalisco

Municipio o Alcaldía _____

la Manzanilla de la Paz

Código Postal _____

49460

Teléfono (particular) incluir clave por _____

Arnulfo Lopez G.

DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

ESCOLARIDAD

Grado máximo de estudios (marque con una X)

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

SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECIFIQUE:	SI ES CARRERA TÉCNICA ESPECIFIQUE:	SI ES LICENCIATURA, MAESTRÍA O DIPLOMADO ESPECIFIQUE:	SI ES DOCTORADO O POSGRADO ESPECIFIQUE:
Estudios: <u>15A</u> Estado: <u>Veracruz</u> Municipio: <u>Minaca</u> Dirección: <u>Carretera Calles de las Américas, Intersección con Calle 15A</u>	Lugar donde se obtuvo la instrucción educativa: <u>México</u> Entidad federativa: <u>Extranjero</u> Municipio o ciudad: <u>México</u> Institución educativa: <u>Preparatoria</u> Carrera o área de conocimiento: <u>Carretera o área de conocimiento</u>	Lugar donde se obtuvo la instrucción educativa: <u>México</u> Entidad federativa: <u>Extranjero</u> Municipio o ciudad: <u>México</u> Institución educativa: <u>Preparatoria</u> Carrera o área de conocimiento: <u>Carretera o área de conocimiento</u>	Lugar donde se obtuvo la instrucción educativa: <u>México</u> Entidad federativa: <u>Extranjero</u> Municipio o ciudad: <u>México</u> Institución educativa: <u>Preparatoria</u> Carrera o área de conocimiento: <u>Carretera o área de conocimiento</u>
Estudios: <u>Carretera</u> Estado: <u>México</u> Municipio: <u>Minaca</u> Dirección: <u>Carretera Calles de las Américas, Intersección con Calle 15A</u>	Lugar donde se obtuvo la instrucción educativa: <u>México</u> Entidad federativa: <u>Extranjero</u> Municipio o ciudad: <u>México</u> Institución educativa: <u>Preparatoria</u> Carrera o área de conocimiento: <u>Carretera o área de conocimiento</u>	Lugar donde se obtuvo la instrucción educativa: <u>México</u> Entidad federativa: <u>Extranjero</u> Municipio o ciudad: <u>México</u> Institución educativa: <u>Preparatoria</u> Carrera o área de conocimiento: <u>Carretera o área de conocimiento</u>	Lugar donde se obtuvo la instrucción educativa: <u>México</u> Entidad federativa: <u>Extranjero</u> Municipio o ciudad: <u>México</u> Institución educativa: <u>Preparatoria</u> Carrera o área de conocimiento: <u>Carretera o área de conocimiento</u>

3. ESTUDIOS DE UNA ESPECÍFICA

SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECÍFICO:	SI ES CARRERA TÉCNICA ESPECÍFICO:	SI ES LICENCIATURA, MAESTRÍA O DIPLOMADO ESPECÍFICO:	SI ES DOCTORADO O POSGRADO ESPECÍFICO:
Estudios: <u>Carretera</u> Estado: <u>México</u> Municipio: <u>Minaca</u> Dirección: <u>Carretera Calles de las Américas, Intersección con Calle 15A</u>	Lugar donde se obtuvo la instrucción educativa: <u>México</u> Entidad federativa: <u>Extranjero</u> Municipio o ciudad: <u>México</u> Institución educativa: <u>Preparatoria</u> Carrera o área de conocimiento: <u>Carretera o área de conocimiento</u>	Lugar donde se obtuvo la instrucción educativa: <u>México</u> Entidad federativa: <u>Extranjero</u> Municipio o ciudad: <u>México</u> Institución educativa: <u>Preparatoria</u> Carrera o área de conocimiento: <u>Carretera o área de conocimiento</u>	Lugar donde se obtuvo la instrucción educativa: <u>México</u> Entidad federativa: <u>Extranjero</u> Municipio o ciudad: <u>México</u> Institución educativa: <u>Preparatoria</u> Carrera o área de conocimiento: <u>Carretera o área de conocimiento</u>
Estudios: <u>Carretera</u> Estado: <u>México</u> Municipio: <u>Minaca</u> Dirección: <u>Carretera Calles de las Américas, Intersección con Calle 15A</u>	Lugar donde se obtuvo la instrucción educativa: <u>México</u> Entidad federativa: <u>Extranjero</u> Municipio o ciudad: <u>México</u> Institución educativa: <u>Preparatoria</u> Carrera o área de conocimiento: <u>Carretera o área de conocimiento</u>	Lugar donde se obtuvo la instrucción educativa: <u>México</u> Entidad federativa: <u>Extranjero</u> Municipio o ciudad: <u>México</u> Institución educativa: <u>Preparatoria</u> Carrera o área de conocimiento: <u>Carretera o área de conocimiento</u>	Lugar donde se obtuvo la instrucción educativa: <u>México</u> Entidad federativa: <u>Extranjero</u> Municipio o ciudad: <u>México</u> Institución educativa: <u>Preparatoria</u> Carrera o área de conocimiento: <u>Carretera o área de conocimiento</u>

Arnulfo López C.

EXPERIENCIA LABORAL

Indicar a menos los tres últimos empleos no contando el actual

NINGUNO

SECTOR: Privado Público Social

PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo Organismo Constitucional Autonomo

Unidad administrativa/Área

Puesto o cargo desempeñado

Función principal

INGRESO: Día Mes Año | EGRESO: Día Mes Año

SECTOR: Privado Público Social

PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo Organismo Constitucional Autonomo

Unidad administrativa/Área

Puesto o cargo desempeñado

Función principal

INGRESO: Día Mes Año | EGRESO: Día Mes Año

SECTOR: Privado Público Social

PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo Organismo Constitucional Autonomo

Unidad administrativa/Área

Puesto o cargo desempeñado

Función principal

INGRESO: Día Mes Año | EGRESO: Día Mes Año

Arturo López C

¿ESTÁ DE ACUERDO EN HACER PÚBLICOS SUS DATOS PATRIMONIALES?

SI NO

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

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

Arnulfo López C.



SFP

SECRETARÍA DE FINANZAS Y PLANEACIÓN

SECRETARÍA DE FINANZAS Y PLANEACIÓN

CONTRALORIA MUNICIPAL LA MANZANILLA DE LA PAZ, JAL.

DECLARACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES -MODIFICACIÓN

NOTA: SIRVASE REVISAR EL INSTRUCTIVO ANTES DE LLENAR EL FORMATO

SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA
SALVO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTE A USTED MI DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES, CONFORME A LO DISPUESTO EN LOS ARTÍCULOS 39 Y 43 DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS



Fecha de recepción: Día Mes Año

DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

Nombre (s) Rocio
Primer apellido Mata
Segundo apellido Baeza

CURP [Redacted] RFC/HOMOCLAVE [Redacted]

Código Electrónico Institucional: Presidencia la manzanilla @ g. 56944 E-mail: [Redacted]

ESTADO CIVIL		RÉGIMEN MATRIMONIAL		País donde nació		Nacionalidad	
<input checked="" type="checkbox"/> Casado (a)	<input type="checkbox"/> Unión Libre	<input checked="" type="checkbox"/> Sociedad Conyugal	<input type="checkbox"/> Separación de Bienes	México	Mexicana		
<input type="checkbox"/> Divorciado (a)	<input type="checkbox"/> Vido (a)			Entidad donde nació	Número de Celular		
<input type="checkbox"/> Soltero (a)				Ciudad de México	3421013702		

DOMICILIO: Lugar donde se ubica: México Extranjero

Domicilio Particular (calle, número exterior e interior): [Redacted]

Localidad o Colonia: La Manzanilla Entidad Federativa: Jalisco

Municipio o Alcabida: La Manzanilla de la Paz Código Postal: 49460

Teléfono (particular) (incluir clave local): [Redacted]

DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

ESPECIALIDAD

Grado máximo de estudios: marque con una X

NIVEL: Primaria Bachillerato Licenciatura Maestro Posgrado
 Secundaria Carrera técnica o comercial Diplomado Decretado

SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECIFIQUE:	SI ES CARRERA TÉCNICA ESPECIFIQUE:	SI ES LICENCIATURA, MAESTRIA O DIPLOMADO ESPECIFIQUE:	SI ES DOCTORADO O POSGRADO ESPECIFIQUE:
Lugar donde se ubica la institución educativa: México Estado: Jalisco	Lugar donde se ubica la institución educativa: México Estado: Jalisco	Lugar donde se ubica la institución educativa: México Estado: Jalisco	Lugar donde se ubica la institución educativa: México Estado: Jalisco
Estatus: <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Retirado	Estatus: <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Retirado	Estatus: <input checked="" type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Retirado	Estatus: <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Retirado
Período de estudio: <input type="checkbox"/> Continuo <input type="checkbox"/> Intermitente	Período de estudio: <input type="checkbox"/> Continuo <input type="checkbox"/> Intermitente	Período de estudio: <input checked="" type="checkbox"/> Continuo <input type="checkbox"/> Intermitente	Período de estudio: <input type="checkbox"/> Continuo <input type="checkbox"/> Intermitente
Documento acreditativo: <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> Sí, aplicando	Documento acreditativo: <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> Sí, aplicando	Documento acreditativo: <input checked="" type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> Sí, aplicando	Documento acreditativo: <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> Sí, aplicando
Título obtenido: <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> Sí, aplicando	Título obtenido: <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> Sí, aplicando	Título obtenido: <input checked="" type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> Sí, aplicando	Título obtenido: <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> Sí, aplicando

¿ ESTUDO O MAS DE UNA ESPECIFIQUE

ESTATUS: Cursando Finalizado Finalizado

SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECIFIQUE:	SI ES CARRERA TÉCNICA ESPECIFIQUE:	SI ES LICENCIATURA, MAESTRIA O DIPLOMADO ESPECIFIQUE:	SI ES DOCTORADO O POSGRADO ESPECIFIQUE:
Lugar donde se ubica la institución educativa: México Estado: Jalisco	Lugar donde se ubica la institución educativa: México Estado: Jalisco	Lugar donde se ubica la institución educativa: Jalisco Estado: Jalisco	Lugar donde se ubica la institución educativa: México Estado: Jalisco
Estatus: <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Retirado	Estatus: <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Retirado	Estatus: <input checked="" type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Retirado	Estatus: <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Retirado
Período de estudio: <input type="checkbox"/> Continuo <input type="checkbox"/> Intermitente	Período de estudio: <input type="checkbox"/> Continuo <input type="checkbox"/> Intermitente	Período de estudio: <input checked="" type="checkbox"/> Continuo <input type="checkbox"/> Intermitente	Período de estudio: <input type="checkbox"/> Continuo <input type="checkbox"/> Intermitente
Documento acreditativo: <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> Sí, aplicando	Documento acreditativo: <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> Sí, aplicando	Documento acreditativo: <input checked="" type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> Sí, aplicando	Documento acreditativo: <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> Sí, aplicando
Título obtenido: <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> Sí, aplicando	Título obtenido: <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> Sí, aplicando	Título obtenido: <input checked="" type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> Sí, aplicando	Título obtenido: <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> Sí, aplicando

EXPERIENCIA LABORAL

Indicar por el menos los tres últimos empleos no contando el actual

NINGUNO

SECTOR Privado Público Social

PODER Ejecutivo Judicial Legislativo Organismo Constitucional Autonomo

Inst. Func. Empresa/Nombre denominación o razón social SEP

Unidad administrativa/Área Jardín de Niños Agustín Melgar

Puesto o cargo desempeñado Educadora encargada INGRESO 01 09 2006 EGRESO 30 09 2015

Función principal Educadora

SECTOR Privado Público Social

PODER Ejecutivo Judicial Legislativo Organismo Constitucional Autonomo

Inst. Func. Empresa/Nombre denominación o razón social SEP

Unidad administrativa/Área Escuela Primaria López Cofilla

Puesto o cargo desempeñado Profesora de Grupo INGRESO 01 10 2015 EGRESO 15 07 2016

Función principal Maestra

SECTOR Privado Público Social

PODER Ejecutivo Judicial Legislativo Organismo Constitucional Autonomo

Inst. Func. Empresa/Nombre denominación o razón social SEP

Unidad administrativa/Área Escuela Primaria Corregidora

Puesto o cargo desempeñado Maestra encargada INGRESO 15 08 2016 EGRESO

Función principal Maestra

01/oct/2015
V 2015-2016
R 2016-2018
R 2017-2018

¿ESTÁ DE ACUERDO EN HACER PÚBLICOS SUS DATOS PATRIMONIALES?

SI

NO

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

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





SFP

CONTRALORIA MUNICIPAL LA MANZANILLA DE LA PAZ, JAL.

DECLARACION PATRIMONIAL Y DE INTERESES -MODIFICACION

NOTA: SIRVASE REFERIR EL INSTRUCTIVO ANTES DE LLENAR EL FORMATO

SECRETARIA DE LA FUNCION PUBLICA
BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD PRESENTO A USTED MI DECLARACION DE SITUACION PATRIMONIAL Y DE INTERESES CONFORME A LO DISPUESTO EN LOS ARTICULOS 32 Y 33 DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS

Me comprometo a declarar mi patrimonio y mis intereses de acuerdo con el presente formulario.

Fecha de recepción

Día Mes año

DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

Nombre (s) **HECTOR MIGUEL** Primer apellido **ESPINOZA** Segundo apellido **CAJEDANS**

CURP **[REDACTED]** RFC/NOM/CLAVE **[REDACTED]**

Centro Electrónico Institucional

Centro Electrónico externo

ESTADO CIVIL

RÉGIMEN MATRIMONIAL

País donde nació

Nacionalidad

Casado (a) Unión Libre

Sociedad Conyugal

MEXICO

MEXICANO

Divorciado (a) Viudo (a)

Separación de Bienes

Entidad donde nació

Número de Celular

Soltero (a)

DOMINGITO

Lugar donde se ubica

Mexico

Extranjero

Domicilio Particular calle número exterior e interior

Localidad o Colonia **EL CHILON**

Entidad Federativa

JALISCO

Municipio o Alcaldía **LA MANZANILLA DE LA PAZ**

Código Postal

49460

Teléfono particular (incluirla clave local)

DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

ESTUDIOS

Grado máximo de estudios (marque con una X)

NIVEL Primaria Bachillerato

Licenciatura

Maestría

Posgrado

Secundaria

Carrera Técnica o Comercial

Diplomado

Doctorado

SEC. EMPRESARIAL

SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECIFICO:	SI ES CARRERA TECNICA ESPECIFICO:	SI ES LICENCIATURA, MAESTRIA O DIPLOMADO ESPECIFICO:	SI ES DOCTORADO O POSGRADO ESPECIFICO:
Lugar donde se ubica la institución educativa México Estado Municipio Calle y número de la institución educativa Instituto Tecnológico	Lugar donde se ubica la institución educativa México Estado Municipio Calle y número de la institución educativa Instituto Tecnológico	Lugar donde se ubica la institución educativa México Estado Municipio Calle y número de la institución educativa Instituto Tecnológico	Lugar donde se ubica la institución educativa México Estado Municipio Calle y número de la institución educativa Instituto Tecnológico
Periodos cursados Documento acreditado Fecha certificada Número de cédula profesional	Periodos cursados Documento acreditado Fecha certificada Número de cédula profesional	Periodos cursados Documento acreditado Fecha certificada Número de cédula profesional	Periodos cursados Documento acreditado Fecha certificada Número de cédula profesional

ESTUDIOS MAS DE UNA ESPECIFICO

ESTATUS Cursando Trunca Finalizando

SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECIFICO:	SI ES CARRERA TECNICA ESPECIFICO:	SI ES LICENCIATURA, MAESTRIA O DIPLOMADO ESPECIFICO:	SI ES DOCTORADO O POSGRADO ESPECIFICO:
Lugar donde se ubica la institución educativa México Estado Municipio Calle y número de la institución educativa	Lugar donde se ubica la institución educativa México Estado Municipio Calle y número de la institución educativa	Lugar donde se ubica la institución educativa México Estado Municipio Calle y número de la institución educativa	Lugar donde se ubica la institución educativa México Estado Municipio Calle y número de la institución educativa
Periodos cursados Documento acreditado Fecha certificada Número de cédula profesional	Periodos cursados Documento acreditado Fecha certificada Número de cédula profesional	Periodos cursados Documento acreditado Fecha certificada Número de cédula profesional	Periodos cursados Documento acreditado Fecha certificada Número de cédula profesional



Ministerio de Educación

EXPERIENCIA LABORAL

Incorporar al menos los tres últimos empleos no contando el actual

NINGUNO

SECTOR Privado Público Social

PODER Ejecutivo Judicial Legislativo Organismo Constitucional Autónomo

Instalación/Empresa/Nombre de nominación o razón social

Unidad administrativa/Área

Puesto o cargo desempeñado

Función principal

INGRESO: Día Mes Año

EGRESO: Día Mes Año

SECTOR Privado Público Social

PODER Ejecutivo Judicial Legislativo Organismo Constitucional Autónomo

Instalación/Empresa/Nombre de nominación o razón social

Unidad administrativa/Área

Puesto o cargo desempeñado

Función principal

INGRESO: Día Mes Año

EGRESO: Día Mes Año

SECTOR Privado Público Social

PODER Ejecutivo Judicial Legislativo Organismo Constitucional Autónomo

Instalación/Empresa/Nombre de nominación o razón social

Unidad administrativa/Área

Puesto o cargo desempeñado

Función principal

INGRESO: Día Mes Año

EGRESO: Día Mes Año



¿ESTÁ DE ACUERDO EN HACER PÚBLICOS SUS DATOS PATRIMONIALES?

SI

NO

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

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





SPP

SECRETARÍA DE PLANEACIÓN Y DESARROLLO ECONÓMICO

SECRETARÍA DE PLANEACIÓN Y DESARROLLO ECONÓMICO

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

SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA
BAJO PROTECCIÓN DEL REGIMEN DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS
22 Y 30 DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS

CONTRALORIA MUNICIPAL LA MANZANILLA DE LA PAZ JALISCO

DECLARACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES - MODIFICACIÓN

Declaración Patrimonial y de Intereses

Fecha de recepción: _____

Día Mes Año

DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

Nombre (s) _____ Primer apellido _____ Segundo apellido _____

Rafael Alejandro Alvarez Espinoza

CURP _____ RFC/HOMOCLAVE _____

Correo Electrónico Institucional _____ Correo Electrónico alternativo _____

ESTADO CIVIL		RÉGIMEN MATRIMONIAL		País donde nació		Nacionalidad	
<input checked="" type="checkbox"/> Casado (a)	<input type="checkbox"/> Unión Libre	<input checked="" type="checkbox"/> Sociedad Conyugal	<input type="checkbox"/> Separación de Bienes	México	México		
<input type="checkbox"/> Divorciado (a)	<input type="checkbox"/> Viudo (a)	<input type="checkbox"/> Separación de Bienes					
<input type="checkbox"/> Soltero (a)							

DOMICILIO Lugar donde se ubica México Extranjero

Domicilio Particular calle número exterior e interior

Localidad o Colonia Barrio Santo Talisco

Municipio o Alcaldía La Manzanilla de la Paz Jalisco

Teléfono (particular incluir clavelada) _____

DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

ESCOLARIDAD

Grado máximo de estudios (marque con una X)

NIVEL Primaria

Bachillerato

Licenciatura

Maestría

Posgrado

Secundaria

Carrera técnica o comercial

Diplomado

Doctorado

SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECIFIQUE:

SI ES CARRERA TÉCNICA ESPECIFIQUE:

SI ES LICENCIATURA, MAESTRÍA O DIPLOMADO ESPECIFIQUE:

SI ES DOCTORADO O POSGRADO ESPECIFIQUE:

Nombre de la institución educativa **Colegio Marybel H**

Lugar donde se ubica la institución educativa
Municipio: **México** Estado: **Extremadura**

Lugar donde se ubica la institución educativa
Municipio: **México** Estado: **Extremadura**

Lugar donde se ubica la institución educativa
Municipio: **México** Estado: **Extremadura**

Estudios **Cursados** **Finalizado** **Trunco**

Entidad federativa

Entidad federativa

Entidad federativa

Períodos cursados

Períodos cursados

Períodos cursados

Períodos cursados

Documentos obtenidos

Documentos obtenidos

Documentos obtenidos

Documentos obtenidos

Boletín certificado constancia

Boletín certificado constancia

Boletín certificado constancia

Boletín certificado constancia

Documento de validación

Documento de validación

Documento de validación

Documento de validación

Carácter o área de conocimiento

Carácter o área de conocimiento

Carácter o área de conocimiento

Carácter o área de conocimiento

Estados

Estados

Estados

Estados

Períodos cursados

Períodos cursados

Períodos cursados

Períodos cursados

Documentos obtenidos

Documentos obtenidos

Documentos obtenidos

Documentos obtenidos

Boletín certificado constancia

Boletín certificado constancia

Boletín certificado constancia

Boletín certificado constancia

Documento de validación

Documento de validación

Documento de validación

Documento de validación

Carácter o área de conocimiento

Carácter o área de conocimiento

Carácter o área de conocimiento

Carácter o área de conocimiento

Estados

Estados

Estados

Estados

Períodos cursados

Períodos cursados

Períodos cursados

Períodos cursados

Documentos obtenidos

Documentos obtenidos

Documentos obtenidos

Documentos obtenidos

Boletín certificado constancia

Boletín certificado constancia

Boletín certificado constancia

Boletín certificado constancia

Documento de validación

Documento de validación

Documento de validación

Documento de validación

Carácter o área de conocimiento

Carácter o área de conocimiento

Carácter o área de conocimiento

Carácter o área de conocimiento

Estados

Estados

Estados

Estados

Períodos cursados

Períodos cursados

Períodos cursados

Períodos cursados

Documentos obtenidos

Documentos obtenidos

Documentos obtenidos

Documentos obtenidos

Boletín certificado constancia

Boletín certificado constancia

Boletín certificado constancia

Boletín certificado constancia

Documento de validación

Documento de validación

Documento de validación

Documento de validación

Carácter o área de conocimiento

Carácter o área de conocimiento

Carácter o área de conocimiento

Carácter o área de conocimiento

Estados

Estados

Estados

Estados

Períodos cursados

Períodos cursados

Períodos cursados

Períodos cursados

Documentos obtenidos

Documentos obtenidos

Documentos obtenidos

Documentos obtenidos

Boletín certificado constancia

Boletín certificado constancia

Boletín certificado constancia

Boletín certificado constancia



Ministerio de Educación
1947

EXPERIENCIA LABORAL

Reportar al menos los tres últimos empleos no contando el actual

NINGUNO

SECTOR Privado Público Social

PODER Ejecutivo Judicial Legislativo Organismo Constitucional Autónoma

Institución/ Empresa/ Nombre denominación o razón social

Unidad administrativa/ Área Hayuntamiento de la Manzanilla de la Pz2 Jal

Puesto o cargo desempeñado Presidente Municipal

Función principal

INGRESO 01 2010 | 31 10 2012

Día Mes Año | Día Mes Año

SECTOR Privado Público Social

PODER Ejecutivo Judicial Legislativo Organismo Constitucional Autónoma

Institución/ Empresa/ Nombre denominación o razón social

Unidad administrativa/ Área

Puesto o cargo desempeñado

Función principal

INGRESO | EGRESO

Día Mes Año | Día Mes Año

SECTOR Privado Público Social

PODER Ejecutivo Judicial Legislativo Organismo Constitucional Autónoma

Institución/ Empresa/ Nombre denominación o razón social

Unidad administrativa/ Área

Puesto o cargo desempeñado

Función principal

INGRESO | EGRESO

Día Mes Año | Día Mes Año



¿ESTÁ DE ACUERDO EN HACER PÚBLICOS SUS DATOS PATRIMONIALES?

SI

NO

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

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





SECRETARÍA DE
LA FISCALÍA

SECRETARÍA DE
LA FISCALÍA

SFP

CONTRALORIA MUNICIPAL LA MANZANILLA DE LA PAZ, JAL.

DECLARACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES - INICIAL

NOTA: SERVASE REVISAR EL INSTRUCTIVO ANTES DE LLENAR EL FORMATO

SECRETARÍA DE LA FISCALÍA DE LA UNIÓN PÚBLICA
SECRETARÍA DE LA FISCALÍA DE LA UNIÓN PÚBLICA
SECRETARÍA DE LA FISCALÍA DE LA UNIÓN PÚBLICA
SECRETARÍA DE LA FISCALÍA DE LA UNIÓN PÚBLICA
SECRETARÍA DE LA FISCALÍA DE LA UNIÓN PÚBLICA
SECRETARÍA DE LA FISCALÍA DE LA UNIÓN PÚBLICA



Fecha de recepción 26 05 2018

Día Mes Año

DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

Nombre(s)

JAIIME BERNARDO

Primer apellido

ESPINOZA

Segundo apellido

VICCA

CURP

RFCHOM00CLAVE

Carrera Electrónica Laboral

Carrera Electrónica Patrimonial

ESTADO CIVIL

Casado (a)

Unión Libre

RÉGIMEN MATRIMONIAL

Sociedad Conyugal

Separación de Bienes

País donde nació

MEXICO

Nacionalidad

MEXICANA

Entidad donde nació

JALISCO

Número de Celular

3421010412

DOMICILIO

Lugar donde se vive

México

Extranjero

Dirección (Pública o calle número exterior e interior)

Colonia o Ciudad

Municipio o Alcaldía

CEVILTO

LA MANZANILLA DEL MAR

Código Postal

49460

Teléfono (particular, móvil, clave larga)

Jaimé Bernardo Espinoza Vicca

DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

ESCOLARIDAD

Grado máximo de estudios (marque con una X)

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

SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECÍFICO:	SI ES CARRERA TÉCNICA ESPECÍFICO:	SI ES LICENCIATURA, MAESTRÍA O DIPLOMADO ESPECÍFICO:	SI ES DOCTORADO O POSGRADO ESPECÍFICO:
Institución educativa TÉCNICA DE RS Estatus <input checked="" type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> Trunco Periodos cursados Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestral, Inimestre	Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero Entidad federativa Municipio o alcaldía	Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero Entidad federativa Municipio o alcaldía	Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero Entidad federativa Municipio o alcaldía
Documento obtenido boleta <input checked="" type="checkbox"/> constancia	Institución educativa Carrera o área de conocimiento	Institución educativa Carrera o área de conocimiento	Institución educativa Carrera o área de conocimiento
Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> Trunco Periodos cursados Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestral, Inimestre	Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero Entidad federativa Municipio o delegación	Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero Entidad federativa Municipio o delegación	Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero Entidad federativa Municipio o delegación
Documento obtenido boleta <input type="checkbox"/> constancia	Institución educativa Carrera o área de conocimiento	Institución educativa Carrera o área de conocimiento	Institución educativa Carrera o área de conocimiento
Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> Trunco Periodos cursados Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestral, Inimestre	Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero Entidad federativa Municipio o delegación	Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero Entidad federativa Municipio o delegación	Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero Entidad federativa Municipio o delegación
Documento obtenido boleta <input type="checkbox"/> constancia	Institución educativa Carrera o área de conocimiento	Institución educativa Carrera o área de conocimiento	Institución educativa Carrera o área de conocimiento

SI ESTUDIÓ MÁS DE UNA ESPECÍFICO:

ESTATUS: Cursando Trunco Finalizando

SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECÍFICO:	SI ES CARRERA TÉCNICA ESPECÍFICO:	SI ES LICENCIATURA, MAESTRÍA O DIPLOMADO ESPECÍFICO:	SI ES DOCTORADO O POSGRADO ESPECÍFICO:
Institución educativa Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> Trunco Periodos cursados Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestral, Inimestre	Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero Entidad federativa Municipio o delegación	Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero Entidad federativa Municipio o delegación	Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero Entidad federativa Municipio o delegación
Documento obtenido boleta <input type="checkbox"/> constancia	Institución educativa Carrera o área de conocimiento	Institución educativa Carrera o área de conocimiento	Institución educativa Carrera o área de conocimiento
Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> Trunco Periodos cursados Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestral, Inimestre	Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero Entidad federativa Municipio o delegación	Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero Entidad federativa Municipio o delegación	Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero Entidad federativa Municipio o delegación
Documento obtenido boleta <input type="checkbox"/> constancia	Institución educativa Carrera o área de conocimiento	Institución educativa Carrera o área de conocimiento	Institución educativa Carrera o área de conocimiento

Jaime Bernardo Espinoza Villalva

EXPERIENCIA LABORAL

Incorporar al menos los tres últimos empleos no contando el actual

NINGUNO

SECTOR: Privado Público Social

PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo Organismo Constitucional Autonomo

Institución/ Empresa/ Nombre, denominación o razón social: Herrera Espinoza

Unidad administrativa/ Área: Herrera

Puesto o cargo desempeñado: Herrero

Función principal: Encargado

INGRESO: 05 | 10 | 1996 EGRESO: | |

Día Mes Año Día Mes Año

SECTOR: Privado Público Social

PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo Organismo Constitucional Autonomo

Institución/ Empresa/ Nombre, denominación o razón social:

Unidad administrativa/ Área:

Puesto o cargo desempeñado:

Función principal:

INGRESO: | | EGRESO: | |

Día Mes Año Día Mes Año

SECTOR: Privado Público Social

PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo Organismo Constitucional Autonomo

Institución/ Empresa/ Nombre, denominación o razón social:

Unidad administrativa/ Área:

Puesto o cargo desempeñado:

Función principal:

INGRESO: | | EGRESO: | |

Día Mes Año Día Mes Año

Jaime Bernardo Espinoza Villa

¿ESTÁ DE ACUERDO EN HACER PÚBLICOS SUS DATOS PATRIMONIALES?

SI

NO

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

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

Jaime Bernardo Espinoza Villa



SFP

SECRETARÍA DE LA FISCALÍA DE LA GOBIERNO DEL ESTADO DE JALISCO

LA MANZANILLA DE LA PAZ, JALISCO

CONTRALORIA MUNICIPAL LA MANZANILLA DE LA PAZ, JALISCO

DECLARACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES - MODIFICACIÓN

NOTA: SERVASE GUIAR EN LOS PREGUNTARIOS QUE LLEVAR EL FORMULARIO

SECRETARÍA DE LA FISCALÍA DE LA GOBIERNO DEL ESTADO DE JALISCO
BAJO PROMESA DE DECIR VERDAD. RESPONSABILIDAD DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES CONFORME A LO DISPUESTO EN LOS ARTICULOS 32 Y 33 DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS

Declaración Patrimonial y de Intereses Modificación

Fecha de recepción: 15 / 05 / 2018
Día Mes Año

DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

Nombre (s) Carlos Andrés
Primer apellido Lopez
Segundo apellido Barbosa

CURP [Redacted] RFC/HOMOCLAVE [Redacted]

Correo Electrónico Institucional [Redacted]
ESTADO CIVIL: Casado (a) Unión Libre Divorciado (a) Viudo (a) Soltero (a)
RÉGIMEN MATRIMONIAL: Sociedad Conyugal Separación de Bienes
Correo Electrónico alternativo [Redacted]
País donde nació: México
Entidad donde nació: Jalisco
Nacionalidad: Mexicana
Número de Celular: 33 11 70 95 52
Lugar donde se ubica: México Extranjero

DOMICILIO: Domicilio Particular, calle, número exterior e interior [Redacted]
Localidad o Colonia: Centro
Municipio o Alcaldía: La Manzanilla de la Paz
Entidad Federativa: Jalisco
Teléfono (particular, móvil clave larga) [Redacted] Código Postal: 49460

EXPERIENCIA LABORAL

Preparar al menos los tres de más antigüedad en orden de actual

MICELINO

SECTOR Privado Público Social

PODER Ejecutivo Judicial Legislativo Organismo Constitucional Autónomo

Institución/ Empresa/ Nombre de institución o razón social

AMBITO Estatal Federal Municipal

Unidad administrativa/Área

Puesto o cargo desempeñado

Función principal

INGRESO

Día Mes Año

Día Mes Año

EGRESO

SECTOR Privado Público Social

PODER Ejecutivo Judicial Legislativo Organismo Constitucional Autónomo

Institución/ Empresa/ Nombre de institución o razón social

AMBITO Estatal Federal Municipal

Unidad administrativa/Área

Puesto o cargo desempeñado

Función principal

INGRESO

Día Mes Año

Día Mes Año

EGRESO

SECTOR Privado Público Social

PODER Ejecutivo Judicial Legislativo Organismo Constitucional Autónomo

Institución/ Empresa/ Nombre de institución o razón social

AMBITO Estatal Federal Municipal

Unidad administrativa/Área

Puesto o cargo desempeñado

Función principal

INGRESO

Día Mes Año

Día Mes Año

EGRESO



Ministerio del Trabajo

DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

ESCOLARIDAD

Grado máximo de estudios (marque con una X)

Nivel Primaria Secundaria Bachillerato Licenciatura Maestría Posgrado
 Carrera técnica o profesional Diplomado Doctorado

SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECIFICO:	SI ES CARRERA TÉCNICA ESPECIFICO:	SI ES LICENCIATURA, MAESTRIA O DIPLOMADO ESPECIFICO:	SI ES DOCTORADO O POSGRADO ESPECIFICO:
Lugar donde se obtuvo el título: <u>México</u> Institución educativa: <u>Escuela Secundaria</u> Fecha de obtención del título: <u>1980</u> Documento obtenido: <u>Acta de graduación</u> Estado: <u>Guatemala</u> Número de acta profesional: <u>1000</u>	Lugar donde se obtuvo el título: <u>México</u> Institución educativa: <u>Escuela Secundaria</u> Fecha de obtención del título: <u>1980</u> Documento obtenido: <u>Acta de graduación</u> Estado: <u>Guatemala</u> Número de acta profesional: <u>1000</u>	Lugar donde se obtuvo el título: <u>México</u> Institución educativa: <u>Escuela Secundaria</u> Fecha de obtención del título: <u>1980</u> Documento obtenido: <u>Acta de graduación</u> Estado: <u>Guatemala</u> Número de acta profesional: <u>1000</u>	Lugar donde se obtuvo el título: <u>México</u> Institución educativa: <u>Escuela Secundaria</u> Fecha de obtención del título: <u>1980</u> Documento obtenido: <u>Acta de graduación</u> Estado: <u>Guatemala</u> Número de acta profesional: <u>1000</u>

SI ESTUDIÓ MÁS DE UNA ESPECIFICO	ESTATUS	Finalizado
SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECIFICO: Lugar donde se obtuvo el título: <u>México</u> Institución educativa: <u>Escuela Secundaria</u> Fecha de obtención del título: <u>1980</u> Documento obtenido: <u>Acta de graduación</u> Estado: <u>Guatemala</u> Número de acta profesional: <u>1000</u>	SI ES LICENCIATURA, MAESTRIA O DIPLOMADO ESPECIFICO: Lugar donde se obtuvo el título: <u>México</u> Institución educativa: <u>Escuela Secundaria</u> Fecha de obtención del título: <u>1980</u> Documento obtenido: <u>Acta de graduación</u> Estado: <u>Guatemala</u> Número de acta profesional: <u>1000</u>	SI ES DOCTORADO O POSGRADO ESPECIFICO: Lugar donde se obtuvo el título: <u>México</u> Institución educativa: <u>Escuela Secundaria</u> Fecha de obtención del título: <u>1980</u> Documento obtenido: <u>Acta de graduación</u> Estado: <u>Guatemala</u> Número de acta profesional: <u>1000</u>

¿ESTÁ DE ACUERDO EN HACER PÚBLICOS SUS DATOS PATRIMONIALES?

SI NO

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

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



DATOS DEL ENCARGO ACTUAL

11. Ayuntamiento Constitucional de la Manzanilla de la Paz

Presidente Municipal

Esta contratado(a) por honorarios: SI NO Si la respuesta es negativa, anda el NIVEL DEL ENCARGO: Presidente

Area de adscripción: Presidencia FECHA DE LA TOMA DE POSESION DEL ENCARGO: 01 / 10 / 2015
Dia Mes Año

Lugar donde se cobra: Mexico Extranjero Su respuesta es Extranjero anda el PAIS, ESTADO O PROVINCIA Y CIUDAD

Localidad o colonia: Javier Mina #101

Entidad Federativa: Quintana Roo

Municipio o alcaldía: La Manzanilla de la Paz Código postal: 49460

Teléfono de oficina: 013724350101 Extensión:

MANIFIESTA CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS DEL SEGUIMIENTO CATASTRAL

<input checked="" type="checkbox"/>	Administración de Ingresos Municipales	<input type="checkbox"/>	Formas de cobro
<input type="checkbox"/>	Formas de cobro a terceros	<input type="checkbox"/>	Adscripción de cuentas financieras
<input type="checkbox"/>	Control de los recibos de pago de impuestos	<input type="checkbox"/>	Actas de cobro
<input type="checkbox"/>	Publicación de los avisos de cobro	<input type="checkbox"/>	Procedimientos
<input type="checkbox"/>	Indicadores de cumplimiento	<input type="checkbox"/>	Comprobantes de pago

<input type="checkbox"/>	Formas de cobro
<input type="checkbox"/>	Adscripción de cuentas financieras
<input type="checkbox"/>	Actas de cobro
<input type="checkbox"/>	Procedimientos
<input type="checkbox"/>	Comprobantes de pago



[Handwritten signature]

BIENES INMUEBLES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES

TINERIAS

En las casillas señaladas el número que corresponde

TIPO DE OPERACIÓN	TIPO DE BIENES	TIPO DE BIENES		MÉRITO	MÉRITO	MÉRITO	MÉRITO	MÉRITO	MÉRITO	MÉRITO	MÉRITO	MÉRITO	MÉRITO	MÉRITO	MÉRITO	MÉRITO
		Forma	Gravamen													
TIPO DE OPERACIÓN 1. Eritas 2. Pago 3. Cesión 4. Dependencia 5. Donación 6. Opción 7. Otros	TIPO DE BIENES 1. Predio 2. Cédula 3. Depósito 4. Otros	FORMA 1. Venta 2. Compraventa 3. Permuta 4. Intercompraventa 5. Donación 6. Intercompraventa 7. Opción	GRAVAMEN 1. Hipoteca 2. Prestatario 3. Retención de dominio 4. Otros	MÉRITO 1. Propiedad 2. Usufructo 3. Superficie 4. Servidumbre 5. Cédula 6. Otros	TIPO DE BIENES 1. Predio 2. Cédula 3. Depósito 4. Otros	FORMA 1. Venta 2. Compraventa 3. Permuta 4. Intercompraventa 5. Donación 6. Intercompraventa 7. Opción	GRAVAMEN 1. Hipoteca 2. Prestatario 3. Retención de dominio 4. Otros	MÉRITO 1. Propiedad 2. Usufructo 3. Superficie 4. Servidumbre 5. Cédula 6. Otros	TIPO DE BIENES 1. Predio 2. Cédula 3. Depósito 4. Otros	FORMA 1. Venta 2. Compraventa 3. Permuta 4. Intercompraventa 5. Donación 6. Intercompraventa 7. Opción	GRAVAMEN 1. Hipoteca 2. Prestatario 3. Retención de dominio 4. Otros	MÉRITO 1. Propiedad 2. Usufructo 3. Superficie 4. Servidumbre 5. Cédula 6. Otros	TIPO DE BIENES 1. Predio 2. Cédula 3. Depósito 4. Otros	FORMA 1. Venta 2. Compraventa 3. Permuta 4. Intercompraventa 5. Donación 6. Intercompraventa 7. Opción	GRAVAMEN 1. Hipoteca 2. Prestatario 3. Retención de dominio 4. Otros	MÉRITO 1. Propiedad 2. Usufructo 3. Superficie 4. Servidumbre 5. Cédula 6. Otros
RELACION DEL CESIONARIO DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, CON EL TITULAR 1. Cónyuge 2. Cónyuge 3. Cónyuge 4. Dependiente 5. Cónyuge 6. Dependiente 7. Dependiente 8. Dependiente 9. Dependiente 10. Dependiente 11. Dependiente 12. Dependiente 13. Dependiente 14. Dependiente 15. Dependiente 16. Dependiente 17. Dependiente 18. Dependiente 19. Dependiente 20. Dependiente																
RELACION DEL TITULAR DEL BIENES CON EL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, CON EL TITULAR 1. Cónyuge 2. Cónyuge 3. Cónyuge 4. Dependiente 5. Cónyuge 6. Dependiente 7. Dependiente 8. Dependiente 9. Dependiente 10. Dependiente 11. Dependiente 12. Dependiente 13. Dependiente 14. Dependiente 15. Dependiente 16. Dependiente 17. Dependiente 18. Dependiente 19. Dependiente 20. Dependiente																



Veracruz

[Signature]

VEHICULOS AUTOMOTORES, AERONAVES Y EMBARCACIONES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

Ente el cónyuge, hijo o hijo que concubina

NUMERO

INDICAR EL NOMBRE, DIRECCION SOCIAL DEL COMERCIO DEL AUTOR DE LA DONACION O DEL AUTOR DE LA HERENCIA CON SU TIPO Y MENOS LOS DERECHOS SUPERVIENTES (EN CASO DE DONACIONES CONFINES)

1. TIPO DE BIEN
2. VALOR
3. VALOR DE LA DONACION O HERENCIA

4. TIPO DE BIEN
5. VALOR
6. VALOR DE LA DONACION O HERENCIA

7. TIPO DE BIEN
8. VALOR
9. VALOR DE LA DONACION O HERENCIA

10. TIPO DE BIEN
11. VALOR
12. VALOR DE LA DONACION O HERENCIA

13. TIPO DE BIEN
14. VALOR
15. VALOR DE LA DONACION O HERENCIA

16. TIPO DE BIEN
17. VALOR
18. VALOR DE LA DONACION O HERENCIA

RELACION DEL CESORARIO DEL AUTOR DE LA DONACION O DEL AUTOR DE LA HERENCIA CON EL TITULAR	EN CASO DE BIEN OTRO QUE BIEN RAIZ (SOLAMENTE EN CASO DE BIEN RAIZ)	VALOR DEL BIEN OTRO QUE BIEN RAIZ (SOLAMENTE EN CASO DE BIEN RAIZ)	TIPO DE BIEN OTRO QUE BIEN RAIZ (SOLAMENTE EN CASO DE BIEN RAIZ)	TIPO DE BIEN RAIZ (SOLAMENTE EN CASO DE BIEN RAIZ)	VALOR DEL BIEN RAIZ (SOLAMENTE EN CASO DE BIEN RAIZ)	TIPO DE BIEN RAIZ (SOLAMENTE EN CASO DE BIEN RAIZ)	VALOR DEL BIEN RAIZ (SOLAMENTE EN CASO DE BIEN RAIZ)	TIPO DE BIEN RAIZ (SOLAMENTE EN CASO DE BIEN RAIZ)	VALOR DEL BIEN RAIZ (SOLAMENTE EN CASO DE BIEN RAIZ)
1. Abuelo 2. Padre 3. Hijo 4. Concubino 5. Otro	<input type="checkbox"/>								
6. Abuelo 7. Padre 8. Hijo 9. Concubino 10. Otro	<input type="checkbox"/>								
11. Abuelo 12. Padre 13. Hijo 14. Concubino 15. Otro	<input type="checkbox"/>								
16. Abuelo 17. Padre 18. Hijo 19. Concubino 20. Otro	<input type="checkbox"/>								
21. Abuelo 22. Padre 23. Hijo 24. Concubino 25. Otro	<input type="checkbox"/>								



(Handwritten signature)

BIENES MUEBLES

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

SINGULAR

Fecha de entrega según el número que corresponde:

TIPO DE CATEGORÍA	TIPO DE BIEN	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	FORMA DE ADQUISICIÓN	INDICAR EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN Y/OTROS BIENES MUEBLES DEPENDIENTES (para efectos de posible conflicto de intereses)	RELACION DEL CESIONARIO DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA CON EL TITULAR
<input type="checkbox"/>	1. Sin donación		<input type="checkbox"/>		1. Conyugal 10. Herencia 2. Simulada 11. Testamento 3. Compra 12. Interdicto 4. Pago 13. Inmuebles 5. Legado 14. Fideicomiso 15. Otro
<input type="checkbox"/>	2. Donación		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	3. Sin donación		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	4. Concesión		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	5. Sin donación		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

EN CASO DE HERENCIA OTRO ESPECIFICAR LA RELACION DEL CESIONARIO DEL AUTOR DE LA DONACION O DEL AUTOR DE LA HERENCIA	VALOR DEL BIEN	TIPO DE BIEN	FORMA DE ADQUISICIÓN	TITULAR	EN CASO DE BIENES MUEBLES DEPENDIENTES DE LA OPERACIÓN
<input type="checkbox"/>	\$	Escritura		1. Escribano 2. Compraventa 3. Donación 4. Interdicto 5. Compra 6. Pago 7. Legado 8. Fideicomiso 9. Otro	Si el caso de BIENES MUEBLES DEPENDIENTES DE LA OPERACIÓN, indicar el tipo de BIENES MUEBLES DEPENDIENTES DEPENDIENTES (para efectos de posible conflicto de intereses)
<input type="checkbox"/>	\$			<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	\$			<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	\$			<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	\$			<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	\$			<input type="checkbox"/>	

El presente documento es copia de la minuta de valuación y se valida únicamente a través del sistema de información en el estado de Jalisco.




INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES

INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES DEL DECLARANTE, CONJUNTO O CONCURSARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

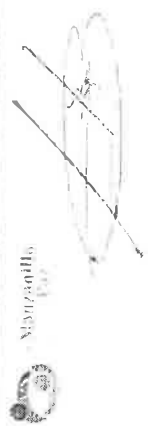
NINGUNO

En las casillas anote el número que corresponda

TIPO DE INVERSIÓN		TIPO DE MARCA (ESPECIFICAR)		TIPO DE INVERSIÓN	
1. Declarante	2. Dependiente económico	3. Declarante	4. Dependiente económico	5. Declarante	6. Dependiente económico
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

TIPO DE MARCA (ESPECIFICAR)		TIPO DE INVERSIÓN	
1. Bancaria (cuentas de ahorro, cheques y tarjetas de crédito, cuentas de depósito a plazo, cuenta de capital)	2. Valores bursátiles (acciones y bonos, fondos de inversión, acciones preferenciales, acciones de participación y papel convertible)	3. Fianza de sucesión (razón habida de sucesión y fiduciarias)	4. Otros (seguros, pólizas, depósitos, depósitos a plazo, depósitos a la orden)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

TIPO DE MARCA (ESPECIFICAR)		TIPO DE INVERSIÓN	
1. General	2. Específica	3. General	4. 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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



ADEUDOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCLUBINA O CONCURBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

NINGUNO

TIPO DE OPERACIÓN	TIPO DE ADEUDO	NUMERO DE CUENTA O CONTRATO		FECHA DEL EMPROBAMIENTO								
		Monto	¿DÓNDE SE LOCALIZA EL ADEUDO?									
1. Compras a crédito 2. Créditos hipotecarios (respetando el ítem 1) 3. C.A.P. 4. Fidejmis 5. Cuentas de ahorro		1. En el extranjero 2. En el país 3. En el extranjero 4. En el país 5. En el extranjero 6. En el país		1. Banco 2. Cajas de ahorro 3. Bancos de ahorro 4. Bancos de ahorro 5. Bancos de ahorro 6. Bancos de ahorro								
MONTO ORIGINAL DEL ADEUDO S/	TIPO DE MORA (ESPECIFICAR) S/	MONTO DE LOS PAGOS REALIZADOS S/	MOROSOS (VALOR DE LOS PAGOS REALIZADOS) S/		TIPO DE MORA (ESPECIFICAR)	¿AZO DEL ADEUDO? Valores (meses) Cuenta hipotecaria (años) S/	TITULAR					
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>										
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>										
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>										
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>										
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>										
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>										



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, COMISION, ACTIVIDADES O PODERES QUE ACTUALMENTE TENGA EL DECLARANTE, SU CONYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTES ECONÓMICOS DESEMPEÑEN EN ASOCIACIONES, SOCIEDADES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTRÓPICAS O DE CONSULTORIA.

<p>TIPO DE ENTIDAD</p> <p>1. Organización 2. Gobierno 3. Empresa 4. Institución</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p>	<p>NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACIÓN, SINDICATO, ETC.)</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	<p>FRECUENCIA ANUAL</p> <p>1. Mensual 2. Trimestral 3. Semestral 4. Anual 5. Otro (especificar)</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p>	<p>TIPO DE PERSONA JURÍDICA</p> <p>1. Institución 2. Empresa 3. Asociación 4. Sindicato 5. Otro (especificar)</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p>
<p>MECANISMO DE RESOLUCIÓN DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS</p> <p>1. Consejo 2. Dependiente 3. Arbitraje</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p>	<p>NATURALEZA DEL VÍNCULO (1. Suo 2. Colaborador 3. Otro (especificar))</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p>	<p>PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN</p> <p><input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público</p> <p><input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público</p> <p><input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público</p> <p><input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público</p> <p><input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público</p> <p><input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público</p>	<p>TIPO DE COLABORACIÓN O APOYO</p> <p>1. Consultoría 2. Asesoría 3. Participación 4. Participación voluntaria 5. Otros (especificar)</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p>
<p>ANTIGÜEDAD DEL VÍNCULO (Años)</p> <p>_____</p>		<p>UBICACIÓN (Ciudad o Población, Entidad Federativa)</p> <p>_____</p>	

OBSERVACIONES O ACLARACIONES



Morelos
Gobierno del Estado

DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

Preparado

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

TIPO DE OPERACIÓN 1. Compra y venta de valores 2. Alquilas 3. Otros	NOMBRE DE LA EMPRESA O SOCIEDAD O PENSIÓN FÍSICA	INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO PÚBLICO U OTRO DATO QUE IDENTIFIQUE LA PARTICIPACIÓN EN SU CASO	TIPO DE SOCIEDAD EN LA QUE SE PARTICIPA O CONTRATO SI CONTRATA (UN SU CASO) 1. Sociedad Anónima 2. Sociedad Civil 3. Asociación Civil	ANTES DEL FIN DE LA PARTICIPACIÓN O CONTRATO (AÑO)
1. Conyugal y dependiente 2. Conyugal y dependiente 3. Conyugal y dependiente	EMPRESA DE SERVICIOS DE... (CALLE, CIUDAD) (PÚBLICA)	SECTOR O INDUSTRIA (CALLE, CIUDAD)	TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO (Porcentaje de participación en el capital, partes, acciones, trabajo u otro) Especificar	INICIO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO <input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/> Después del Servicio Público <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/> Después del Servicio Público
1. Conyugal y dependiente 2. Conyugal y dependiente 3. Conyugal y dependiente	UBICACIÓN (Calle y Población, Ciudad, Población y País)	OBSERVACIONES O ACLARACIONES		



[Handwritten Signature]

OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

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

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

PROTESTO LO NECESARIO

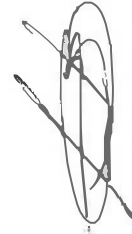
FECHA DE ELABORACIÓN

15 | 05 | 2018

DÍA MES AÑO

La Manzanilla de la Paz

LUGAR



FIRMANTE DECLARANTE





CONGRESO DEL ESTADO DE JALISCO

Folio: WEB-97417

Fecha: 05/03/2018

C. **JORGE OMAR RODRIGUEZ SANDOVAL NORMAL**

Presente.

El suscrito Director del Órgano Técnico de Responsabilidades del Congreso de Estado de Jalisco, y con las atribuciones que me confieren los artículos 55, fracción VI, de la Ley Orgánica del Poder Legislativo y 94 de la Ley de Responsabilidades de los Servidores Públicos, ambos del Estado de Jalisco, acusa recibo de la declaración de situación patrimonial **ANUAL 2017**, que con la fecha indicada en el rubro superior derecho fue presentada en cumplimiento a la obligación prevista por el numeral 93 del último ordenamiento legal citado, misma que pasará a formar parte del expediente abierto a su nombre y que se conservará en los archivos de esta dirección a mi cargo.

ATENTAMENTE

LIC. ARMANDO JESUS ESPINOZA DEL TORO

Nota: Su declaración queda sujeta a revisión de conformidad con lo previsto en los artículos 79 y 81 de la Ley de Responsabilidades de los Servidores Públicos del Estado de Jalisco, a efecto de verificar la temporalidad de la misma o cualquier otra circunstancia relacionada con su contenido.

Importante: Si una vez enviada la declaración, Usted detecta errores y desea hacer alguna corrección de datos, deberá acudir a esta dependencia, Órgano Técnico de Responsabilidades del Congreso del Estado. Tendrá 5 días hábiles a partir del siguiente día de haberla presentado.

Domicilio: Av. Juárez No. 237, Esquina Ramón Corona, segundo piso; Col. Centro,
Guadalajara Jalisco.

Horario de atención: de 9:00 hrs. a 15:00 hrs.

AVISO DE CONFIDENCIALIDAD

El Congreso del Estado con domicilio en la calle Hidalgo No. 222 Col. Centro C.P. 44100, Guadalajara, Jalisco, hace de su conocimiento que se considerará información confidencial aquella prevista en el artículo 21 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Jalisco y sus Municipios y en general todos aquellos datos de una persona, los cuales podrán ser sometidos a tratamiento que serán única y exclusivamente utilizados para los fines que fueron proporcionados, de acuerdo con las finalidades y atribuciones establecidas en el artículo 35, de la Constitución Política del Estado de Jalisco, la Ley Orgánica del Poder Legislativo del Estado de Jalisco y el Reglamento de la Ley Orgánica del Poder Legislativo, conforme las facultades y prerrogativas del Congreso de Jalisco y estarán a resguardo y protección del mismo.

Usted puede consultar nuestro Aviso de Confidencialidad integral en la siguiente página web:
<http://www.congreso.jalisco.gob.mx>

*Con la Presentación de tu Declaración de Situación Patrimonial,
contribuyes a promover una cultura de Transparencia y rendición de
cuentas en el Estado.*

¡ Gracias por cumplir ¡

Comisión de Responsabilidades



COPIA FIEL DE LA ORIGINAL PRESENTADA VÍA ELECTRÓNICA



**Datos Personales
Del Declarante**

Datos Personales

RFC	Nombres	Sexo	Edo. Civil	Cargo	Oficina	Dependencia
ROSJ790426000	RODRIGUEZ SANDOVAL JORGE OMAR	Masculino				



Datos de Cónyuge o Dependientes

Nombres	Parentesco	Sexo
[Redacted]		

Declaración Totalizada

.: Percepciones .:				
SUELDOS HONORARIOS DEL PERÍODO QUE DECLARA	RENTAS, REGALIAS, INTERESES, DIVIDENDOS	DONACIONES, HERENCIAS, LEGADOS	PRÉSTAMOS HIPOTECARIOS PERSONALES, OTROS	VENTA DE BIENES MUEBLES, GANADO
135888	0	0	0	0
VENTA DE BIENES INMUEBLES		VENTA DE VALORES, ACCIONES, OTROS		OTRAS ACTIVIDADES
0		0		0
.: Aplicación de Recursos .:				
PAGO DE PRÉSTAMOS HIPOTECARIOS PERSONALES OTROS	CONSTRUCCIÓN Y/O ADQUISICIÓN DE BIENES INMUEBLES	ADQUISICIÓN DE VEHÍCULOS	ADQUISICIÓN DE OTROS BIENES MUEBLES, GANADO	OTROS GASTOS FAMILIARES
0	0	50820	0	85068
.: Inmuebles .:				
No. de Inmuebles	0	Valor de Inmuebles	0	
.: Inversiones .:		.: Muebles .:		
MONTO O SALDO	1000	VALOR TOTAL	50820	
.: Gravámenes y Adeudos .:				
MONTO O SALDO				

Total: 135888 pesos



Aplicación De los Recursos Del Declarante Cónyuge o Dependientes

Nombre	Tipo	Valor	Observaciones
RODRIGUEZ SANDOVAL, JORGE OMAR	Gastos familiares, otros (especifique en observaciones)	\$15888	por concepto de retencion de isr por el año 2017 del sueldo como funcionario publico municipal
RODRIGUEZ SANDOVAL, JORGE OMAR	Adquisición de vehículos	\$50820	pago de 12 mensualidades de \$4235 cada una, acumulando \$50820 , de la compra acreditado de vehiculo nissan march año 2016, CONTRATO: 41630700031 a un plazo de 48 mensualidades
RODRIGUEZ SANDOVAL, JORGE OMAR	Gastos familiares, otros (especifique en observaciones)	\$69180	Gasto familiar: \$19200 renta de casa habitacion (12 meses de 1600 cada uno, articulos escolares varios de consumo \$8500, medicamentos \$2000, transporte \$3500, alimentos \$35980 dando total de \$69180

Total: 135888 pesos



Bienes Inmuebles del Declarante, Cónyuge o Dependientes

Ningún Bien Inmueble



Bienes Muebles del Declarante, Cónyuge o Dependientes

Nombre	Tipo de bien	Descripción	Forma de Adquisición	Valor
RODRIGUEZ SANDOVAL, JORGE OMAR	Vehículos	Nissan March sense modelo 2016, color azul, numero de serie	Compra - Venta	\$50820

Total de bienes muebles: 1 Total: 50820 pesos



Inversiones Cuentas Bancarias

Nombre	Tipo de inversión	Monto
RODRIGUEZ SANDOVAL, JORGE OMAR	Cuenta Bancaria	\$1000

Total: 1000 pesos



Actividades Diferente a la Función Pública que Produzcan Ingresos

No hay registros en Otros Ingresos



Gravámenes o Adeudos del Declarante, Cónyuge o Dependientes

Ningún de Adeudo

Imprimir



EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO POR EL ARTÍCULO 94 DE LA LEY DE RESPONSABILIDADES DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS DEL ESTADO DE JALISCO, PRESENTO ESTA DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL DE MANERA ELECTRÓNICA, MANIFESTANDO, BAJO PROTESTA DE HABERME CONDUCTIDO CON LA VERDAD.



SFP

CONTRALORIA MUNICIPAL LA MANZANILLA DE LA PAZ, JAL.

SECRETARÍA DE FINANZAS Y PLANEACIÓN

SECRETARÍA DE FINANZAS Y PLANEACIÓN

DECLARACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES - MODIFICACIÓN

NOTA: SERVASE REVISAR EL INSTRUCTIVO ANTES DE LLENAR EL FORMATO

C. SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA
BAJA PROTESTA DE DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES, CONFORME A LO DISPUESTO EN LOS ARTÍCULOS 23 Y 24 DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS

SECRETARÍA DE FINANZAS Y PLANEACIÓN
SECRETARÍA DE FINANZAS Y PLANEACIÓN

Fecha de recepción

Día Mes Año

DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

Nombre (s)

Tanya Hayala

Primer apellido

Díaz

Segundo apellido

Díaz

CURP

[Redacted CURP]

RFC/HOMOCLAVE

[Redacted RFC/HOMOCLAVE]

Carrera Electrónica Institucional

providencia@manzanilla.gob.mx

Electrónico allerno

ESTADO CIVIL

Casado (a)

Unión Libre

Divorciado (a)

Viudo (a)

Soltero (a)

RÉGIMEN MATRIMONIAL

Sociedad Conyugal

Separación de Bienes

País donde nació

México

Nacionalidad

Mexicana

Número de Celular

461600

342-103-73-75

DOMICILIO

Lugar donde se ubica:

México

Extranjero

Domicilio Particular calle número exterior e interior

Localidad o Colonia

Centro

Entidad Federativa

Jalisco

Municipio o Alcaldía

La Manzanilla de la Paz,

Código Postal

49460

Teléfono (particular, incluir clave larga)

[Redacted phone number]

DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

ESCOLARIDAD

Grado máximo de estudios (marque con una X)

Nivel

Primaria

Bachillerato

Licenciatura

Maestría

Posgrado

Secundaria

Carrera técnica o comercial

Diplomado

Doctorado

SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECIFIQUE:

SI ES CARRERA TÉCNICA ESPECIFIQUE:

SI ES LICENCIATURA, MAESTRÍA O DIPLOMADO ESPECIFIQUE:

SI ES DOCTORADO O POSGRADO ESPECIFIQUE:

Situación actual: <input checked="" type="checkbox"/> En servicio Estado: <input checked="" type="checkbox"/> Regular Documento: <input checked="" type="checkbox"/> Original Lugar de emisión: <input checked="" type="checkbox"/> México	Lugar donde se obtuvo la institución emisora: <input checked="" type="checkbox"/> México Estado de emisión: <input checked="" type="checkbox"/> México	Lugar donde se obtuvo la institución emisora: <input checked="" type="checkbox"/> México Estado de emisión: <input checked="" type="checkbox"/> México	Lugar donde se obtuvo la institución emisora: <input checked="" type="checkbox"/> México Estado de emisión: <input checked="" type="checkbox"/> México
Estatus: <input checked="" type="checkbox"/> Regular Documento: <input checked="" type="checkbox"/> Original Lugar de emisión: <input checked="" type="checkbox"/> México	Lugar donde se obtuvo la institución emisora: <input checked="" type="checkbox"/> México Estado de emisión: <input checked="" type="checkbox"/> México	Lugar donde se obtuvo la institución emisora: <input checked="" type="checkbox"/> México Estado de emisión: <input checked="" type="checkbox"/> México	Lugar donde se obtuvo la institución emisora: <input checked="" type="checkbox"/> México Estado de emisión: <input checked="" type="checkbox"/> México
Estatus: <input type="checkbox"/> Regular Documento: <input type="checkbox"/> Original Lugar de emisión: <input type="checkbox"/> México	Lugar donde se obtuvo la institución emisora: <input type="checkbox"/> México Estado de emisión: <input type="checkbox"/> México	Lugar donde se obtuvo la institución emisora: <input type="checkbox"/> México Estado de emisión: <input type="checkbox"/> México	Lugar donde se obtuvo la institución emisora: <input type="checkbox"/> México Estado de emisión: <input type="checkbox"/> México
Estatus: <input type="checkbox"/> Regular Documento: <input type="checkbox"/> Original Lugar de emisión: <input type="checkbox"/> México	Lugar donde se obtuvo la institución emisora: <input type="checkbox"/> México Estado de emisión: <input type="checkbox"/> México	Lugar donde se obtuvo la institución emisora: <input type="checkbox"/> México Estado de emisión: <input type="checkbox"/> México	Lugar donde se obtuvo la institución emisora: <input type="checkbox"/> México Estado de emisión: <input type="checkbox"/> México

9 ESTUDIOS O MAS DE UNA ESPECIFIQUE

ESTATUS: Regular

Turco

Regular

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:

Situación actual: <input type="checkbox"/> En servicio Estado: <input type="checkbox"/> Regular Documento: <input type="checkbox"/> Original Lugar de emisión: <input type="checkbox"/> México	Lugar donde se obtuvo la institución emisora: <input type="checkbox"/> México Estado de emisión: <input type="checkbox"/> México	Lugar donde se obtuvo la institución emisora: <input type="checkbox"/> México Estado de emisión: <input type="checkbox"/> México	Lugar donde se obtuvo la institución emisora: <input type="checkbox"/> México Estado de emisión: <input type="checkbox"/> México
Estatus: <input type="checkbox"/> Regular Documento: <input type="checkbox"/> Original Lugar de emisión: <input type="checkbox"/> México	Lugar donde se obtuvo la institución emisora: <input type="checkbox"/> México Estado de emisión: <input type="checkbox"/> México	Lugar donde se obtuvo la institución emisora: <input type="checkbox"/> México Estado de emisión: <input type="checkbox"/> México	Lugar donde se obtuvo la institución emisora: <input type="checkbox"/> México Estado de emisión: <input type="checkbox"/> México
Estatus: <input type="checkbox"/> Regular Documento: <input type="checkbox"/> Original Lugar de emisión: <input type="checkbox"/> México	Lugar donde se obtuvo la institución emisora: <input type="checkbox"/> México Estado de emisión: <input type="checkbox"/> México	Lugar donde se obtuvo la institución emisora: <input type="checkbox"/> México Estado de emisión: <input type="checkbox"/> México	Lugar donde se obtuvo la institución emisora: <input type="checkbox"/> México Estado de emisión: <input type="checkbox"/> México
Estatus: <input type="checkbox"/> Regular Documento: <input type="checkbox"/> Original Lugar de emisión: <input type="checkbox"/> México	Lugar donde se obtuvo la institución emisora: <input type="checkbox"/> México Estado de emisión: <input type="checkbox"/> México	Lugar donde se obtuvo la institución emisora: <input type="checkbox"/> México Estado de emisión: <input type="checkbox"/> México	Lugar donde se obtuvo la institución emisora: <input type="checkbox"/> México Estado de emisión: <input type="checkbox"/> México



Ministerio de Educación

EXPERIENCIA LABORAL

Incorporar a menos los tres últimos empleos no contando el actual

NINGUNO

SECTOR Privado Público Social

PODER Ejecutivo Judicial Legislativo Organismo Constitucional Autonomo Ambiental Estatal Federal Municipal

Institución Empresa/Nombre denominación o razón social Asociación Ganadera Local, La Hontanilla de la Paz.

Unidad administrativa/Área Oficina

Puesto o cargo desempeñado Expeditora INGRESO 04 07 2002 EGRESO 16 11 2012

Función principal Expedición de facturas y documentos.

SECTOR Privado Público Social

PODER Ejecutivo Judicial Legislativo Organismo Constitucional Autonomo Ambiental Estatal Federal Municipal

Institución Empresa/Nombre denominación o razón social

Unidad administrativa/Área

Puesto o cargo desempeñado INGRESO EGRESO

Función principal

SECTOR Privado Público Social

PODER Ejecutivo Judicial Legislativo Organismo Constitucional Autonomo Ambiental Estatal Federal Municipal

Institución Empresa/Nombre denominación o razón social

Unidad administrativa/Área

Puesto o cargo desempeñado INGRESO EGRESO

Función principal

INGRESO EGRESO

¿ESTÁ DE ACUERDO EN HACER PÚBLICOS SUS DATOS PATRIMONIALES?

SI

NO

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

- No En ingresos netos, los correspondientes a los recibidos por actividad industrial y/o comercial, financiera y otros, así como el monto total de los ingresos considerados a los antes citados
- En bienes inmuebles, el valor de la contra prestación y moneda
- En bienes muebles, el valor de la contra prestación y moneda.
- En vehículos, el valor de la contra prestación y moneda.
- No En inversiones, cuentas bancarias y otro tipo de valores, el saldo.
- No En adeudos, el monto original, el saldo y el monto de los pagos realizados



DATOS DEL ENCARGO ACTUAL

Dependencia o entidad:

Jalisco

Horario de empleo, cargo o comisión:

Directora de Fomento Agropecuario, Ecología y Rastro

Esta candidatura por honorarios:

SI

NO

Si la respuesta es negativa, anotar el

NIVEL DEL ENCARGO

Directora

Área de adscripción:

Oficialía Mayor

FECHA DE LA TOMA DE
POSESIÓN DEL ENCARGO

Día 01 Mes 10 Año 2015

¿Esta tarde se ubica
en el municipio exterior a interior, urbano o rural?

México

Extranjero

Si la respuesta es Extranjero, anotar el PAIS,
ESTADO O PROVINCIA Y CIUDAD

Nombre completo de la persona:

David Hina # 101

Entidad Federativa:

Jalisco

Municipio o alcaldía:

La Herrería de la Paz,

Teléfono de oficina:

01-332-43-501-01

Extensión:

Código postal

49460

MAFCA LA SI UNION QUE SI PRINCIPALES SI QUE REALIZA SEGUN EL SIGUIENTE CATALOGO

- Administración de bienes muebles
- Administración de la vivienda
- Cobro y recaudación de impuestos
- Fomento y explotación de recursos
- Fomento de la agricultura
- Fomento de la ganadería
- Fomento de la industria

- Labor de supervisión
- Mantenimiento de edificios, monumentos, obras de arte, etc.
- Asesoría
- Cuidado de seguridad

- Fomento de la economía
- Fomento y explotación de recursos
- Fomento y explotación de recursos de bienes y servicios
- Fomento de la agricultura
- Fomento de la ganadería
- Fomento de la industria

BIENES MUEBLES

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

En las columnas ante el número que corresponda

NINGUNO

CÓDIGO DE BIENES MUEBLES	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	TIPO DE BIEN	FECHA DE ADQUISICIÓN	INDICAR EL TIPO DE O RAZÓN SOCIAL DEL CESIONARIO DEL AUTOR DE LA HERENCIA Y RESERVA LOS RÍFOS SIGNIFICATIVOS Y EFECTOS DE LOS DEPENDIENTES ECONÓMICOS	RELACION DEL CESIONARIO DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA CON EL TITULAR
3	3	Manga de casa	2	D. Farantos	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

NINGUNO



¿ESTÁS DE ACUERDO EN HACER PÚBLICA LA INFORMACION DE TU POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS?

SI NO

PUESTO, CARGO, COMISION, ACTIVIDADES O PODERES QUE ACTUALMENTE TENGA EL DECLARANTE, SU CONYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS DESEMPEÑEN EN ASOCIACIONES, SOCIEDADES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTRÓPICAS O DE CONSULTORIA.

<p>1.1. Nombre:</p> <p>1.2. Domicilio:</p> <p>1.3. Teléfono:</p>	<p>NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACION SINDICATO ETC.)</p>	<p>FRECUENCIA ANUAL</p> <p>1. Frecuencia</p> <p>2. 1-2 veces</p> <p>3. 3-4 veces</p> <p>4. 5-6 veces</p> <p>5. 7-8 veces</p> <p>6. 9-10 veces</p>	<p>TIPO DE PERSONA JURIDICA</p> <p>1. No tiene personalidad jurídica</p> <p>2. Tiene personalidad jurídica</p> <p>3. No tiene personalidad jurídica pero sí personalidad económica</p> <p>4. Tiene personalidad jurídica y personalidad económica</p> <p>5. No tiene personalidad jurídica ni personalidad económica</p>
<p>2.1. Naturaleza del vínculo:</p> <p>2.2. Antecedentes de vinculación:</p>	<p>NATURALEZA DEL VINCULO</p> <p>(1. Suave 2. Colaboración 3. Otra-Explotación)</p>	<p>PARTICIPACION EN LA DIRECCION ADMINISTRACION</p> <p>1. Participación</p> <p>2. No participación</p>	<p>TIPO DE COLABORACION O ASISTENTE</p> <p>1. Asesor</p> <p>2. Asesor y colaborador</p> <p>3. Colaborador</p> <p>4. Asesor y colaborador</p> <p>5. Otro</p>
<p>3.1. Antigüedad del vínculo:</p>	<p>ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (Años)</p>	<p>4. Ubicación:</p> <p>5. Ciudad o Población Entidad Federativa y País:</p>	<p>UBICACION</p>

OBSERVACIONES O ACLARACIONES



DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

NINGUNO



POSIBLES CONFLICTOS DE INTERESES POR PARTICIPACIONES ECONOMICAS O FINANCIERAS DEL DECLARANTE, CONYUGE, CONCUBINA, CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS.

Nombre de la Empresa o Sociedad o Persona Física	INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO PÚBLICO O OTRO DATO QUE PERMITA SU IDENTIFICACIÓN	TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO (Porcentaje de participación en el capital, poderes, funciones, fechos, etc.)	INICIO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO
[] [] []	[] [] []	[] [] []	[] [] []
UBICACIÓN: Ciudad o Población, Estado, Federación y País	SECTOR O INDUSTRIA	TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO	INICIO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO

OBSERVACIONES O ACLARACIONES



Mazatlán, S. de C. V.

OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

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

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

PROTESTA NO NECESARIO

FECHA DE ELABORACION

09 | 03 | 2018

DIA MES AÑO

LUGAR

La Hontanilla de la Paz, Jilisco.

FIRMA DEL DECLARANTE


C.H.B.



Verdad
Real



SEFP

LA MANZANILLA DE LA PAZ
JALISCO

SECRETARÍA DE
FINANZAS Y ADMINISTRACIÓN

CONTRALORIA MUNICIPAL LA MANZANILLA DE LA PAZ, JAL.

DECLARACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES - MODIFICACIÓN

NOTA: SIRVASE REVISAR EL INSTRUCTIVO ANTES DE LLENAR EL FORMATO.

SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA
BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED MI DECLARACION DE SITUACION PATRIMONIAL Y DE INTERESES, CONFORME A LO DISPUESTO EN LOS ARTICULOS 32 Y 33 DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS

Los datos para fines
de Intereses
Modificación

Fecha de recepción: _____
Día Mes Año

DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

Nombre (s) **Aracora del Rosario Chávez** Primer apellido **Aracora** Segundo apellido **Cárdenas**

CURP **[REDACTED]** RFC/HOMOCLAVE **[REDACTED]**

Correo Electrónico Institucional **registroelectronic@la Manzana de la Paz Jalisco** Electrónico alternativo **[REDACTED]**

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

DOMICILIO: Lugar donde se ubica: México Extranjero
Domicilio Particular calle, número exterior e interior **[REDACTED]**

Localidad o Colonia **Centro** Entidad Federativa **Jalisco**

Municipio o Alcaldía **La Manzanilla de la Paz** Código Postal **44700**

Teléfono (particular, incluir clave) _____

Aracora Chávez

DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

ESCOLARIDAD

Grado máximo de estudios (marque con una x)

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

SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECIFIQUE:	SI ES CARRERA TÉCNICA ESPECIFIQUE:	SI ES LICENCIATURA, MAESTRIA O DIPLOMADO ESPECIFIQUE:	SI ES DOCTORADO O P ESPECIFIQUE:
Institución educativa Preparatoria José Martí	Lugar donde se ubica la institución educativa Mexico Extranjero	Lugar donde se ubica la institución educativa Mexico Extranjero	Lugar donde se ubica la institución educativa Mexico Extranjero
Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input checked="" type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Trunca	Entidad federativa	Entidad federativa	Entidad federativa
Períodos cursados Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input checked="" type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Trunca	Municipio o alcaldía	Municipio o alcaldía	Municipio o alcaldía
Documento obtenido <input type="checkbox"/> Boleta <input checked="" type="checkbox"/> Certificado <input checked="" type="checkbox"/> Constancia <input type="checkbox"/> Título	Institución educativa	Institución educativa	Institución educativa
	Carrera o área de conocimiento	Carrera o área de conocimiento	Carrera o área de conocimiento
	Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input checked="" type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Trunca	Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input checked="" type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Trunca	Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input checked="" type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Trunca
	Períodos cursados Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input checked="" type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Trunca	Períodos cursados Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input checked="" type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Trunca	Períodos cursados Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input checked="" type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Trunca
	Documento obtenido <input type="checkbox"/> Boleta <input checked="" type="checkbox"/> Certificado <input checked="" type="checkbox"/> Constancia <input type="checkbox"/> Título	Documento obtenido <input type="checkbox"/> Boleta <input checked="" type="checkbox"/> Certificado <input checked="" type="checkbox"/> Constancia <input type="checkbox"/> Título	Documento obtenido <input type="checkbox"/> Boleta <input checked="" type="checkbox"/> Certificado <input checked="" type="checkbox"/> Constancia <input type="checkbox"/> Título
	Número de cédula profesional	Número de cédula profesional	Número de cédula profesional

SI ESTUDIA MAS DE UNA ESPECIFIQUE

ESTATUS Cursando Trunca Finalizado

SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECIFIQUE:	SI ES CARRERA TÉCNICA ESPECIFIQUE:	SI ES LICENCIATURA, MAESTRIA O DIPLOMADO ESPECIFIQUE:	SI ES DOCTORADO O P ESPECIFIQUE:
Institución educativa	Lugar donde se ubica la institución educativa Mexico Extranjero	Lugar donde se ubica la institución educativa Mexico Extranjero	Lugar donde se ubica la institución educativa Mexico Extranjero
Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Trunca	Entidad federativa	Entidad federativa	Entidad federativa
Períodos cursados Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Trunca	Municipio o delegación	Municipio o delegación	Municipio o delegación
Documento obtenido <input type="checkbox"/> Boleta <input type="checkbox"/> Certificado <input type="checkbox"/> Constancia	Institución educativa	Institución educativa	Institución educativa
	Carrera o área de conocimiento	Carrera o área de conocimiento	Carrera o área de conocimiento
	Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Trunca	Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Trunca	Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Trunca
	Períodos cursados Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Trunca	Períodos cursados Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Trunca	Períodos cursados Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Trunca
	Documento obtenido <input type="checkbox"/> Boleta <input type="checkbox"/> Certificado <input type="checkbox"/> Constancia <input type="checkbox"/> Título	Documento obtenido <input type="checkbox"/> Boleta <input type="checkbox"/> Certificado <input type="checkbox"/> Constancia <input type="checkbox"/> Título	Documento obtenido <input type="checkbox"/> Boleta <input type="checkbox"/> Certificado <input type="checkbox"/> Constancia <input type="checkbox"/> Título
	Número de cédula profesional	Número de cédula profesional	Número de cédula profesional



Manzanilla R.D.

EXPERIENCIA LABORAL

Incorporar a menos los tres últimos empleos no contando el actual

NINGUNO

SECTOR Privado Público Social

PODER Ejecutivo Judicial Legislativo Organismo Constitucional Autonomo

AMBITO Estatal Federal Municipal

Unidad administrativa/Área

Puesto o cargo desempeñado

Función principal

INGRESO: Día Mes Año

EGRESO: Día Mes Año

SECTOR Privado Público Social

PODER Ejecutivo Judicial Legislativo Organismo Constitucional Autonomo

AMBITO Estatal Federal Municipal

Unidad administrativa/Área

Puesto o cargo desempeñado

Función principal

INGRESO: Día Mes Año

EGRESO: Día Mes Año

SECTOR Privado Público Social

PODER Ejecutivo Judicial Legislativo Organismo Constitucional Autonomo

AMBITO Estatal Federal Municipal

Unidad administrativa/Área

Puesto o cargo desempeñado

Función principal

INGRESO: Día Mes Año

EGRESO: Día Mes Año

Aurora Chaz



Ministerio de Trabajo y Seguridad Social

¿ESTÁ DE ACUERDO EN HACER PÚBLICOS SUS DATOS PATRIMONIALES?

SI

NO

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

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

Aurora Chávez



SEMP

SECRETARÍA DE ECONOMÍA
ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

CONTRALORIA MUNICIPAL LA MANZANILLA DE LA PAZ, JAL.
DECLARACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES - MODIFICACION

NOTA: SE DEBE REVISAR EL INSTRUCTIVO ANTES DE LLENAR EL FORMULARIO

SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA
BAJO PROTECCIÓN DE LA VERDAD PRESENTA A USTED LA DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES, CONFORME A LO DISPUESTO EN LOS ARTÍCULOS 32 Y 34 DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS

Fecha de recepción: 24 | 05 | 2018

Die Mes Año

DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

Nombre(s)

ANDREA

Primer apellido

GONZALEZ

Segundo apellido

BARBUJAS

CURP

[REDACTED]

RFCE/CI/EMOCLAVE

Correo Electrónico Institucional: comunicacion.zyto1518@gmail.com Correo Electrónico externo: [REDACTED]

ESTADO CIVIL

Casado (a)

Divorciado (a)

Soltero (a)

RÉGIMEN PATRIMONIAL

Unión Libre

Separación de Bienes

Sociedad Conyugal

País donde nació

MEXICO

Nacionalidad

MEXICANA

Entidad donde nació

GUADAJARA

Titular de Cédula

DOMICILIO

¿dónde reside habitualmente?

México

Extranjero

Domicilio Particular: Calle, número exterior e interior

Localidad o Colonia

CENTRO

Municipio Federativo

JALISCO

Asentamiento o Alcabala

LA MANZANILLA DE LA PAZ

Código Postal

44460

Teléfono (opcional): incluir código local

[REDACTED]

DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

ESCOLARIDAD

Grado máximo de estudios (marque con una X)

UNIVERSIDAD Primaria Bachillerato Licenciatura Maestría Posgrado

Secundaria

Carrera técnica o comercial

Diplomado

Doctorado

SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECIFIQUE:	SI ES CARRERA TÉCNICA ESPECIFIQUE:	SI ES LICENCIATURA, MAESTRIA O DIPLOMADO ESPECIFIQUE:	SI ES DOCTORADO O POSGRADO ESPECIFIQUE:
Estudios: <input type="checkbox"/> Primaria <input type="checkbox"/> Secundaria Lugar donde se ubica la institución educativa: México, Jalisco Estado: Jalisco Municipio: Zapopan Dirección: Calle... Fecha de ingreso: ...	Estudios: <input type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/> Medio Lugar donde se ubica la institución educativa: ... Estado: Jalisco Municipio: Zapopan Dirección: Calle... Fecha de ingreso: ...	Estudios: <input checked="" type="checkbox"/> Licenciatura Lugar donde se ubica la institución educativa: México, Jalisco Estado: Jalisco Municipio: Zapopan Dirección: Calle... Fecha de ingreso: ...	Estudios: <input type="checkbox"/> Maestría <input type="checkbox"/> Posgrado Lugar donde se ubica la institución educativa: ... Estado: Jalisco Municipio: Zapopan Dirección: Calle... Fecha de ingreso: ...

3. ESTUDIO O VAS DE UNA ESPECIFIQUE

ESTATUS: cursando terminado en realización

SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECIFIQUE:	SI ES CARRERA TÉCNICA ESPECIFIQUE:	SI ES LICENCIATURA, MAESTRIA O DIPLOMADO ESPECIFIQUE:	SI ES DOCTORADO O POSGRADO ESPECIFIQUE:
Estudios: <input type="checkbox"/> Primaria <input type="checkbox"/> Secundaria Lugar donde se ubica la institución educativa: ... Estado: Jalisco Municipio: Zapopan Dirección: Calle... Fecha de ingreso: ...	Estudios: <input type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/> Medio Lugar donde se ubica la institución educativa: ... Estado: Jalisco Municipio: Zapopan Dirección: Calle... Fecha de ingreso: ...	Estudios: <input type="checkbox"/> Licenciatura Lugar donde se ubica la institución educativa: México, Jalisco Estado: Jalisco Municipio: Zapopan Dirección: Calle... Fecha de ingreso: ...	Estudios: <input type="checkbox"/> Maestría <input type="checkbox"/> Posgrado Lugar donde se ubica la institución educativa: ... Estado: Jalisco Municipio: Zapopan Dirección: Calle... Fecha de ingreso: ...

EXPERIENCIA LABORAL

Incorporar al menos los tres últimos empleos no contando el actual

NINGUNO

SECTOR Privado Público Social

PODER Ejecutivo Judicial Legislativo Organo Constitucional

Institución Empresa/Nombre denominación o razón social BORNE CONSULTORES

Unidad administrativa/Área RECURSOS HUMANOS

Puesto o cargo desempeñado PRATICANTE

Función principal

INGRESO 23 01 2013 EGRESO 23 04 2017

Día Mes Año Día Mes Año

SECTOR Privado Público Social

PODER Ejecutivo Judicial Legislativo Organo Constitucional

Institución Empresa/Nombre denominación o razón social COPARNEK JALISCO

Unidad administrativa/Área CAPITAL HUMANO

Puesto o cargo desempeñado Auxiliar

Función principal ATENCIÓN A SOCIOS, PRUEBAS PSICOMETRICAS, COBRANZA.

INGRESO 05 09 2016 EGRESO 20 01 2017

Día Mes Año Día Mes Año

SECTOR Privado Público Social

PODER Ejecutivo Judicial Legislativo Organo Constitucional

Institución Empresa/Nombre denominación o razón social LA VIEJA CASONA

Unidad administrativa/Área RECEPCION, LIMPIEZA

Puesto o cargo desempeñado Ama de llaves, Auxiliar de limpieza

Función principal limpieza, atención a clientes, reservas.

INGRESO 07 01 2013 EGRESO 01 02 2016

Día Mes Año Día Mes Año



¿ESTÁ DE ACUERDO EN HACER PÚBLICOS SUS DATOS PATRIMONIALES?

SI

NO

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

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





SFP

SECRETARÍA DE LA SECCIÓN PÚBLICA

CONTRALORIA MUNICIPAL LA MANZANILLA DE LA PAZ, JAL.

DECLARACION PATRIMONIAL Y DE INTERESES - INICIAL

NOTA: SE DEBE REVISAR EL INSTRUCTIVO ANTES DE LLENAR EL FORMATO

CONTRALORIA MUNICIPAL DE LA SECCION PUBLICA
DECLARACION PATRIMONIAL Y DE INTERESES DE FUNCIONARIOS DE SITUACION PATRIMONIAL Y DE INTERESES COORDINAR A COMISARIS EN LOS ARTÍCULOS 103 Y 104 DEL CONSTITUCION FEDERAL DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS



Fecha de recepción: 24 | 05 | 2018 |
Día Mes Año

DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

Nombre(s): ANDREA
Primer apellido: GOMEZ
Segundo apellido: BARRAS

CURP: [REDACTED] BFCJH0101CLAVE

Categoría: Funcionario Laboral
Categoría: Empleado Personal

ESTADO CIVIL		REGIMEN MATRIMONIAL		Nacionalidad	
<input type="checkbox"/> Casado (a)	<input type="checkbox"/> Unión Libre	<input type="checkbox"/> Sociedad Conyugal	País donde nació		
<input type="checkbox"/> Divorceda (a)	<input type="checkbox"/> Viuda (a)	<input type="checkbox"/> Separación de bienes	Entidad donde nació		
<input checked="" type="checkbox"/> Soltero (a)			Número de Celular		

DOMICILIO: Lugar donde se ubica: México Extranjero

Dirección Postal: calle número exterior e interior: [REDACTED]
Localidad o Colonia: CENTRO
Entidad Federativa: JALISCO
Alcaldía o Ayuntamiento: LA MANZANILLA DE LA PAZ
Código Postal: 40460
Teléfono particular: [REDACTED]

DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

ESCOLARIDAD

Grade máximo de estudios (marque con una X)

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

SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECIFIQUE:	SI ES CARRERA TÉCNICA ESPECIFIQUE:	SI ES LICENCIATURA, MAESTRÍA O DIPLOMADO ESPECIFIQUE:	SI ES DOCTORADO O POSGRADO ESPECIFIQUE:
Institución educativa: _____ Estatus: <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Trunco Períodos cursados: Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre Documento obtenido: <input type="checkbox"/> Boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia	Lugar donde se ubica la institución educativa: _____ Entidad federativa: _____ Municipio o alcaldía: _____ Carrera o área de conocimiento: _____	Lugar donde se ubica la institución educativa: _____ Entidad federativa: _____ Municipio o alcaldía: <u>JALISCO</u> Institución educativa: <u>ZAPOPAN</u> Carrera o área de conocimiento: <u>CIENCIA - UDG</u> Documento obtenido: <u>ITIC ADMINISTRACIÓN</u>	Lugar donde se ubica la institución educativa: _____ Entidad federativa: _____ Municipio o alcaldía: _____ Institución educativa: _____ Carrera o área de conocimiento: _____
Estatus: <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Trunco Períodos cursados: Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre Documento obtenido: <input type="checkbox"/> Boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/>	Estatus: <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Trunco Períodos cursados: Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre Documento obtenido: <input type="checkbox"/> Boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/>	Estatus: <input type="checkbox"/> Cursando <input checked="" type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Trunco Períodos cursados: Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre Documento obtenido: <input type="checkbox"/> Boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input checked="" type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/>	Estatus: <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Trunco Períodos cursados: Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre Documento obtenido: <input type="checkbox"/> Boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/>

SI ESTUDIÓ MÁS DE UNA ESPECIFIQUE:

ESTATUS: Cursando Trunco Finalizado

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: _____ Estatus: <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Trunco Períodos cursados: Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre Documento obtenido: <input type="checkbox"/> Boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia	Lugar donde se ubica la institución educativa: _____ Entidad federativa: _____ Municipio o delegación: _____	Lugar donde se ubica la institución educativa: _____ Entidad federativa: _____ Municipio o delegación: _____	Lugar donde se ubica la institución educativa: _____ Entidad federativa: _____ Municipio o delegación: _____
Estatus: <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Trunco Períodos cursados: Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre Documento obtenido: <input type="checkbox"/> Boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/>	Estatus: <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Trunco Períodos cursados: Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre Documento obtenido: <input type="checkbox"/> Boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/>	Estatus: <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Trunco Períodos cursados: Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre Documento obtenido: <input type="checkbox"/> Boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/>	Estatus: <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Trunco Períodos cursados: Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre Documento obtenido: <input type="checkbox"/> Boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/>

EXPERIENCIA LABORAL

Incorporar al menos los tres últimos empleos no contando el actual

NINGUNO

SECTOR: Privado Público Social

PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo Organismo Constitucional Autonomo AMBITO: Estatal Federal Municipal

Institución: Empresa/Nombre, denominación o razón social **BORNE CONSULTORES**

Unidad administrativa/Área **RECURSOS HUMANOS**

Puesto o cargo desempeñado **PRACTICANTE** INGRESO **23** | **01** | **2013** EGRESO **23** | **04** | **2017**
Día Mes Año Día Mes Año

Función principal **RECLUTAMIENTO Y SELECCION DE PERSONAL DE VENTAS POR TELEFONO**

SECTOR: Privado Público Social

PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo Organismo Constitucional Autonomo AMBITO: Estatal Federal Municipal

Institución: Empresa/Nombre, denominación o razón social **COPARMEX JBAUSCO**

Unidad administrativa/Área **CAPITAL HUMANO**

Puesto o cargo desempeñado **AUXILIAR - SERVICIO SOCIAL** INGRESO **05** | **09** | **2016** EGRESO **20** | **01** | **2017**
Día Mes Año Día Mes Año

Función principal **ATENCION A SOCIOS ALTAS Y PRUEBAS PSICOMETRICAS EN SISTEMA**

SECTOR: Privado Público Social

PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo Organismo Constitucional Autonomo AMBITO: Estatal Federal Municipal

Institución: Empresa/Nombre, denominación o razón social **LA VIEJA CASONA**

Unidad administrativa/Área **HABILITACIONES, RECEPCION, COCINA**

Puesto o cargo desempeñado **AMA DE LLAVES, AUX. ADMVO.** INGRESO **07** | **01** | **2013** EGRESO **01** | **02** | **2016**
Día Mes Año Día Mes Año

Función principal **LIMPIEZA, ATENCION A CLIENTES**

AS

¿ESTÁ DE ACUERDO EN HACER PÚBLICOS SUS DATOS PATRIMONIALES?

SI

NO

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

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



SEFP

SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA
ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

CONTRALORIA MUNICIPAL LA MANZANILLA DE LA PAZ, JALISCO

DECLARACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES - MODIFICACIÓN

NOTA: SE PUEDE PEQUEAR EL INSTRUCTIVO ANTES DE LLENAR EL FORMATO

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



Fecha de recepción: _____
Día Mes Año

DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

Nombre (s) Mayra Gpe. Díaz Mendoza Primer apellido Segundo apellido

RFC/HOMOCLAVE

CURP [REDACTED]

Correo Electrónico Institucional secretaria@manzanilla.gom Jalisco Correo Electrónico alternativo

ESTADO CIVIL		RÉGIMEN MATRIMONIAL		Pais donde nació		Nacionalidad
<input checked="" type="checkbox"/> Casado (a)	<input type="checkbox"/> Unión Libre	<input checked="" type="checkbox"/> Sociedad Conyugal	<input type="checkbox"/> Separación de Bienes	<u>México</u>	<u>México</u>	<u>Mexicana</u>
<input type="checkbox"/> Viudo (a)	<input type="checkbox"/> Viudo (a)	<input type="checkbox"/> Separación de Bienes		<u>Jalisco</u>	<u>Jalisco</u>	Número de Celular
<input type="checkbox"/> Soltero (a)						

DOMICILIO

Domicilio Particular calle número exterior e interior [REDACTED]

Localidad o Colonia Centro

Entidad Federativa Jalisco

Municipio o Alcaldía La Manzanilla de la Paz

Código Postal 49960

Telefono (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

SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECIFIQUE:	SI ES CARRERA TÉCNICA ESPECIFIQUE:	SI ES LICENCIATURA, MAESTRIA O DIPLOMADO ESPECIFIQUE:	SI ES DOCTORADO O POSGRADO ESPECIFIQUE:
Institución educativa Preparatoria La Manzanilla	Lugar donde se ubica la institución educativa Mexico <input checked="" type="checkbox"/> Extranjero	Lugar donde se ubica la institución educativa Mexico <input checked="" type="checkbox"/> Extranjero	Lugar donde se ubica la institución educativa Mexico <input checked="" type="checkbox"/> Extranjero
Entidad federativa Cursando <input checked="" type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Trunca <input type="checkbox"/>	Entidad federativa	Entidad federativa	Entidad federativa
Municipio o alcaldía	Municipio o alcaldía	Municipio o alcaldía	Municipio o alcaldía
Documento obtenido Boleta <input checked="" type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia	Institución educativa	Institución educativa	Institución educativa
Carrera o área de conocimiento	Carrera o área de conocimiento	Carrera o área de conocimiento	Carrera o área de conocimiento
Estatus Cursando <input checked="" type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Trunca <input type="checkbox"/>	Estatus Cursando <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Trunca <input type="checkbox"/>	Estatus Cursando <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Trunca <input type="checkbox"/>	Estatus Cursando <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Trunca <input type="checkbox"/>
Periodos cursados Semestre Cuatrimestre Meses semestre trimestre	Periodos cursados Semestre Cuatrimestre Meses semestre trimestre	Periodos cursados Semestre Cuatrimestre Meses semestre trimestre	Periodos cursados Semestre Cuatrimestre Meses semestre trimestre
Documento obtenido Boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título	Documento obtenido Boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título	Documento obtenido Boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título	Documento obtenido Boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título
Número de cédula profesional	Número de cédula profesional	Número de cédula profesional	Número de cédula profesional

SI ESTUDIO MAS DE UNA ESPECIFIQUE

ESTATUS Cursando Trunca Finalizando

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



Manzanilla
Baja California Sur

EXPERIENCIA LABORAL

... y anterior a menos los tres últimos empleos no contando el actual

NINGUNO

SECTOR Privado Público Social

PODER Ejecutivo Judicial Legislativo Organismo Constitucional Autonomo

Instalación Empresa/Nombre denominación o razón social: Ayuntamiento de la Manzanilla de la Paz.

Unidad administrativa/Área: Oficial del Registro Civil

Puesto o cargo desempeñado: Registros, expedición de Actas

Función principal: Registros, expedición de Actas

INGRESO: 01/01/2009

EGRESO: 30/09/2012

Día Mes Año

SECTOR Privado Público Social

PODER Ejecutivo Judicial Legislativo Organismo Constitucional Autonomo

Instalación Empresa/Nombre denominación o razón social: Ayuntamiento de la Manzanilla de la Paz

Unidad administrativa/Área: Registradora de Edificación

Puesto o cargo desempeñado: Registrar las funciones de las comisiones

Función principal: Registrar las funciones de las comisiones

INGRESO: 01/01/2009

EGRESO: 31/12/2006

Día Mes Año

SECTOR Privado Público Social

PODER Ejecutivo Judicial Legislativo Organismo Constitucional Autonomo

Instalación Empresa/Nombre denominación o razón social:

Unidad administrativa/Área:

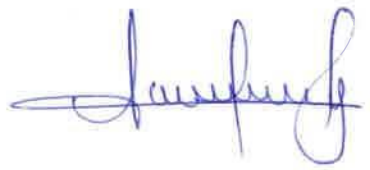
Puesto o cargo desempeñado:

Función principal:

INGRESO: _____

EGRESO: _____

Día Mes Año



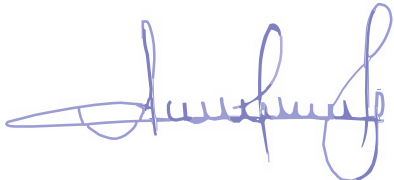
¿ESTÁ DE ACUERDO EN HACER PÚBLICOS SUS DATOS PATRIMONIALES?

SI

NO

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

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



DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

NINGUNO

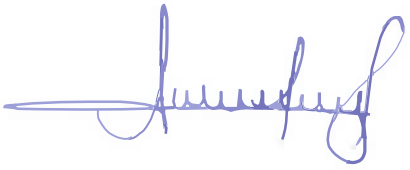
¿ESTAS DE ACUERDO EN HACER PÚBLICA LA INFORMACIÓN DE TU POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS?

SI NO

PUESTO, CARGO, COMISION, 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.

1. FECHA DE EMISIÓN 2. INSTITUCIÓN DE ORÍGEN 3. CATEGORÍA DE EMPLEADO	NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACIÓN SINDICATO ETC.)	FRECUENCIA ANUAL 1. Siempre 2. Casi siempre 3. Algunas veces 4. Pocas veces 5. Nunca	TIPO DE PERSONA JURÍDICA 1. Corporación 2. Empresa 3. Institución 4. Asociación 5. Otro
1. Institución de Educación Superior 2. Docente 3. Docente	NATURALEZA DEL VINCULO (1) Suave 2. Colaborador 3. Otro-Especificar	PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN ADMINISTRACIÓN 1. Siempre 2. Casi siempre 3. Algunas veces 4. Pocas veces 5. Nunca	TIPO DE COLABORACIÓN O APORTE 1. Asesor 2. Asesor 3. Asesor 4. Otro-Especificar
ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (Años)		URGACCIÓN (Cantidad o Población Entidad Productiva y País)	

OBSERVACIONES O ACLARACIONES






SEF

CONTABILIDAD MUNICIPAL LA MANZANILLA DE LA PAZ, JAL.

DECLARACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES - MODIFICACION

NOTA: SERVIR DE PENA SAN EL INSTRUCTIVO ANTES DE LLENAR EL FORMATO

LA SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA SOLICITA A ESTA DELEGGADA VERDAD, PRESENCIA A USTED MI DECLARACION DE SITUACION PATRIMONIAL Y DE INTERESES CONFORME A LO DISPUESTO EN LOS ARTICULOS 106 Y 107 DEL MANUAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS

Fecha de recepción: Dia Mes Año

DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

Nombre (s): JAIME VARELA Segundo apellido: ZUSTRIN

CURP

RFC/NO/NOCLAVE

Correo Electrónico Institucional: javisvarela@guadalupe.com Correo Electrónico Afiliado: [Redacted]

ESTADO CIVIL: [] Casado (a) [] Unión Libre [] Divorciado (a) [] Viudo (a) [] Soltero (a) REGIMEN MATRIMONIAL: [] Sociedad Conyugal [] Separación de Bienes País donde nació: México Entidad donde nació: Jalisco Nacionalidad: Mexicano Número de Celular: [Redacted]

DOMICILIO

Domicilio Patrimonial calle, número exterior e interior: [Redacted]

Residencia y Colonia: Villa Morelos

Entidad Federativa: Jalisco

Código Postal: 49460

[Handwritten signature]

EXPERIENCIA LABORAL

Incorporar al menos los tres últimos empleos no contando el actual:

NINGUNO

SECTOR Privado Público Social

PODER Ejecutivo Judicial Legislativo Organismo Constitucional Autonomo

AMBITO Estatal Federal Municipal

Institución/Empresa/Nombre denominación o razón social

Ayuntamiento La Manzanilla de la Paz

Unidad administrativa/Área

Secretaría General

Puesto o cargo desempeñado

Secretario General

Función principal

llevar actos de las sesiones de cabildo, y llevar libro de actas

INGRESO 01 01 2004 EGRESO 31 12 2006
Día Mes Año Día Mes Año

SECTOR Privado Público Social

PODER Ejecutivo Judicial Legislativo Organismo Constitucional Autonomo

AMBITO Estatal Federal Municipal

Institución/Empresa/Nombre denominación o razón social

Ayuntamiento La Manzanilla de la Paz

Unidad administrativa/Área

Secretaría General

Puesto o cargo desempeñado

Secretario y Sindico

Función principal

10 09 1995 EGRESO 31 12 1997
Día Mes Año Día Mes Año

SECTOR Privado Público Social

PODER Ejecutivo Judicial Legislativo Organismo Constitucional Autonomo

AMBITO Estatal Federal Municipal

Institución/Empresa/Nombre denominación o razón social

Unidad administrativa/Área

Puesto o cargo desempeñado

INGRESO EGRESO

Función principal

Día Mes Año Día Mes Año

[Handwritten signature]



¿ESTÁ DE ACUERDO EN HACER PÚBLICOS SUS DATOS PATRIMONIALES?

SI

NO

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

NO En ingresos netos, los correspondientes a los recibidos por actividad industrial y/o comercial, financiera y otros, así como el monto total de los ingresos considerados a los antes citados

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

En bienes muebles, el valor de la contraprestación y moneda

En vehículos, el valor de la contraprestación y moneda

NO En inversiones, cuentas bancarias y otro tipo de valores, el saldo

NO En adeudos, el monto original, el saldo y el monto de los pagos realizados

[Handwritten signature]

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

NINGUNO

a) Nombre (o) nombre(s) del(a) dependiente	b) Fecha de nacimiento	c) Estado civil		d) CURP	e) Ocupación		f) Tipo de ingreso
		SI	NO		SI	NO	
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							

g) En caso de contestar afirmativamente indique la Dependencia y Entidad en la que labora y el periodo

h) ¿Ha laborado al domicilio del declarante?

SI NO

i) En el caso de no haberse en el domicilio del declarante indique cuál institución o institución a donde pertenece



[Handwritten Signature]

DATOS DEL ENCARGO ACTUAL

Dependencia o entidad

Ayuntamiento la Manzana de la Paz

Nombre de empleo, cargo o comisión

Director de Turismo

Esta contratación por honorarios

SI

NO

Si la respuesta es negativa anotar el

NIVEL DEL ENCARGO

Director

Área de adscripción

Oficialia Mayor

FECHA DE LA TOMA DE
POSESIÓN DEL ENCARGO

Día Mes Año
16 11 2016

¿Vital desde su salida

México

Extranjero

Si la respuesta es Extranjero anotar el PAIS
ESTADO O PROVINCIA Y CIUDAD

Javier Mina Dº 101 COL. CENTRO

Mediana o calle

LA MANZANA DE LA PAZ

Entidad Federativa

Jalisco

Municipio o alcaldía

la Manzana de la Paz

YAGO

Teléfono de oficina

312 43 50101

Extensión

INDICAR LAS FUNCIONES PRINCIPALES QUE REALIZA SEGUN EL SIGUIENTE CATALOGO

Administración de bienes inmuebles

<input checked="" type="checkbox"/>	Adquisición de bienes inmuebles
<input type="checkbox"/>	Administración de bienes inmuebles
<input type="checkbox"/>	Transferencia de bienes inmuebles
<input type="checkbox"/>	Financiamiento de bienes inmuebles
<input type="checkbox"/>	Intereses de bienes inmuebles

Trámites de apoyo social

<input type="checkbox"/>	Mantenimiento de hogares
<input type="checkbox"/>	Asesoramiento
<input type="checkbox"/>	Asignación
<input type="checkbox"/>	Control de seguimiento

Funciones de asistencia

<input type="checkbox"/>	Asesoramiento de personas
<input type="checkbox"/>	Asesoramiento de grupos
<input type="checkbox"/>	Asesoramiento de instituciones
<input type="checkbox"/>	Asesoramiento de organizaciones
<input type="checkbox"/>	Asesoramiento de actividades



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

REMUNERACION ANUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (DEDUCE IMPUESTOS) (Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos, aguinaldos y otras prestaciones) SUBTOTAL I \$ 84,578.

OTROS INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE (SUMA DEL I AL II 4)

1. Por actividad industrial y/o comercial (Deduce impuestos) (Especifica nombre o razón social y tipo de negocio) 0000 CAJADERO \$ 49,000.

1.2 Por actividad financiera (rendimientos de contratos bancarios o de valores) (Deduce impuestos) \$

2. Por servicios profesionales, participación en consejos, consultorías o asesorías (Especifica el tipo de servicio y el declarante) (Deduce impuestos) \$

3. Por otros rendimientos (regalías, sorteos, concursos, donaciones, etc.) (Especifica (Deduce impuestos)) \$

SUBTOTAL II \$ 49,000.
 SUMA DEL SUBTOTAL I Y SUBTOTAL II \$ 133,578.

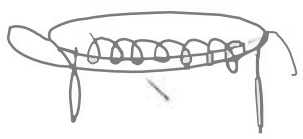
A. INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE \$
 B. INGRESO ANUAL NETO DEL CONYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (Deduce impuestos) \$

C. TOTAL DE INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE, CONYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS SUMA DE A Y B \$ 133,578.

ESTE DECLARANTE, COMO SERVIDOR PÚBLICO FEDERAL, OBLIGADO A PRESENTAR DECLARACION DE SITUACION PATRIMONIAL EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR? (2016)

SI No Si la respuesta es afirmativa marca el periodo del 01 01 2016 a 31 12 2016
 Día Mes Año Día Mes Año

S I N C E N T A V O S




BIENES INMUEBLES DEL DECLARANTE, CONYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

En las columnas escriba el número que corresponda

NINGUNO

CATEGORÍA	CANTIDAD	VALOR	VALOR ESTIMADO	NOMBRE	FECHA DE ADQUISICIÓN	DADOS DEL REGISTRO PÚBLICO DE LA FOLIO REAL	UBICACIÓN DEL BIEN INMUEBLE	SITUACIÓN DEL BIEN INMUEBLE	RELACION DEL CESIONARIO DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA CON EL TITULAR	
									1	2
1	4	2	1	400	128	118396	PIEDRO EL VERDE M.D. LA MORAN WILLY BELLA PARA LA ULLA ABREIDS 41.1.	5	3	
2	3	2								
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
16										
17										
18										
19										
20										
21										
22										
23										
24										
25										
26										
27										
28										
29										
30										

[Handwritten Signature]

VEHICULOS AUTOMOTORES, AERONAVES Y EMBARCACIONES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

En sus cuatros bloques el número que corresponda NINGUNO

CATEGORÍA	MARCA, TIPO MODELO Y NÚMERO DE SERIE	LUGAR DE SE ENCUENTRA REGISTRADO	ENTIDAD FEDERATIVA	FORMA DE ADQUISICIÓN	INDICAR EL NOMBRE, D RAZÓN SOCIAL, DEL CENONARIO DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DE AUTOR DE LA HERENCIA CON EL TITULAR y venarios dos años siguientes para efectos de posible conflicto de interés
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	
RELACION DEL DEHECHO DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA CON EL TITULAR					
1. CONYUGAL 2. CONCUBINARIO 3. CONCUBINARIO 4. CONCUBINARIO 5. OTRO	1. CONYUGAL 2. CONCUBINARIO 3. CONCUBINARIO 4. CONCUBINARIO 5. OTRO	1. CONYUGAL 2. CONCUBINARIO 3. CONCUBINARIO 4. CONCUBINARIO 5. OTRO	1. CONYUGAL 2. CONCUBINARIO 3. CONCUBINARIO 4. CONCUBINARIO 5. OTRO	1. CONYUGAL 2. CONCUBINARIO 3. CONCUBINARIO 4. CONCUBINARIO 5. OTRO	1. CONYUGAL 2. CONCUBINARIO 3. CONCUBINARIO 4. CONCUBINARIO 5. OTRO
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	

[Handwritten Signature]

BIENES MUEBLES

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

En las columnas a note al número que corresponda:

NINGUNO

CATEGORÍA DE BIENES MUEBLES	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	FORMA DE ADQUISICIÓN	INDICAR EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CESIONARIO O DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA (Mencionar los datos más importantes para efectos de sus de conflicto de intereses)	RELACION DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA CON EL TITULAR
<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5
EN EL CASO DE ELEGIR OTRO ESPECIFICAR LA RELACION DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA	VALOR QUE LEEN EN MONEDA NACIONAL	MONEDA	FECHA DE ADQUISICIÓN	TÍTULO DE ADQUISICIÓN
<input type="checkbox"/>	\$ 408.000.	Pesos	17/11/2006	<input type="checkbox"/> 1
<input type="checkbox"/>	\$ 25.000.	Pesos	Diferentes	<input type="checkbox"/> 7
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>

[Handwritten signature]



INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES

INVERSIONES CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES DEL DECLARANTE CONYUGE CONCUBINARIO O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS

En las columnas anule el número que corresponda

MINUCIO

NUMERO DE CUENTA O CONTRATO

56-69119374-4

¿DÓNDE SE LOCALIZA LA INVERSIÓN?

CATEGORÍA DE VALORES	TIPO DE VALOR	¿DÓNDE SE LOCALIZA LA INVERSIÓN?	TIPO DE INVERSIÓN			
			Medida	Exemptiva	Institución	Carácter social
1	1	SANTANDER	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. 2.600.	MONEDA PESOS	ESPECIFICA ↓ CUENTA DE MONEDA BANCARIA	ESPECIFICA			
9.		ESPECIFICA				
9.		ESPECIFICA				
9.		ESPECIFICA				

- TIPO DE INVERSIÓN
1. Bancarías, depósitos de ahorro, depósitos a corto y a largo plazo, cuenta de corriente.
 2. Valores (en valores en efectivo y otros) que generen intereses, dividendos, bonos y pagarés.
 3. Fondos de inversión, participaciones en acciones y valores en especie.
 4. Organizaciones, prestatas, compañías, seguros, acciones y valores en especie.
 5. Préstamos de inmuebles y muebles, préstamos, letras, bonos, intereses, dividendos y otros.
 6. Seguros de separación, mutualización.
 7. Capital.
 8. Otras inversiones, financieras en el extranjero, seguros, capitalización, otros y otros (anexos) según figure en el apartado de observaciones y aclaraciones.



DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

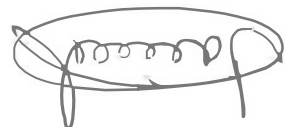
¿ESTAS DE ACUERDO EN HACER PÚBLICA LA INFORMACIÓN DE TU POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS?

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.

IDENTIFICACION Nombre y apellido, Nombres y Apellidos de filiación	NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACION SINDICATO ETC.)	FRECUENCIA ANUAL	TIPO DE PERSONA JURIDICA
<p>1. 1 año 2. 2 años 3. 3 años</p>	<p>1. Suave 2. Colaborador 3. Otro-Especificar</p>	<p>1. 1-3 veces al año 2. 4-6 veces al año 3. 7-9 veces al año 4. 10-12 veces al año 5. Más de 12 veces al año</p>	<p>1. Instituciones de carácter Público 2. Compañías o Asociaciones de carácter privado 3. Institución 4. Institución sin ánimo de lucro 5. Institución de carácter religioso 6. Institución de carácter cultural 7. Institución de carácter deportivo 8. Institución de carácter social 9. Institución de carácter científico</p>
<p>1. 1 año 2. 2 años 3. 3 años</p>	<p>1. Suave 2. Colaborador 3. Otro-Especificar</p>	<p>PARTICIPACION EN LA DIRECCION ADMINISTRACION</p> <p><input type="checkbox"/> Director/a <input type="checkbox"/> Administrador/a <input type="checkbox"/> Gerente/a <input type="checkbox"/> Encargado/a <input type="checkbox"/> Otro-Especificar</p>	<p>UBICACION (Ciudad o Población, Entidad Federativa y País)</p>

OBSERVACIONES O ACLARACIONES



DECLARACION DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

NINGUNO

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

NOMBRE DE LA EMPRESA O SOCIEDAD O PERSONA FISICA	INSCRIPCION EN EL REGISTRO PUBLICO O PERMITA DE IDENTIFICACION	TIPO DE PARTICIPACION O CONTRATO (Porcentaje de participacion en el capital, poderes, acciones, derechos o otros Especificar)	INICIO DE PARTICIPACION O CONTRATO
UBICACION Ciudad o Poblacion, Estado, Fedatarios y País	SECTOR O INDUSTRIAL	INICIO DE PARTICIPACION O CONTRATO	INICIO DE PARTICIPACION O CONTRATO

OBSERVACIONES O ACLARACIONES





SEFP

CONTRALORIA MUNICIPAL LA MANZANILLA DE LA PAZ, JALISCO

DECLARACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES (MODIFICACIÓN)

NOTA: SIRVASE REVISAR EL INSTRUCTIVO ANTES DE LLENAR EL FORMATO

SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA
BAJO PROTECCIÓN DE DECISIONES VERDADERAS PRESENTA A USTED SU DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES, CONFORME A LO DISPUESTO EN LOS ARTICULOS 38 Y 39 DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS

DECLARACIÓN DE PATRIMONIO Y DE INTERESES

Fecha de recepción: _____

Día Mes Año

DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

Nombre (s)

Patricia del Carmen

Primer apellido

Elizondo

Segundo apellido

Pantoja

CURP

[Redacted CURP]

RF/CI/HOMOC/CLAVE

[Redacted RF/CI/HOMOC/CLAVE]

Correo Electrónico Institucional myermanzanilla@gmail.com Correo Electrónico alternativo

ESTADO CIVIL

RÉGIMEN MATRIMONIAL

País donde nació

Nacionalidad

Casado (a)

Unión Libre

Mexico

Mexicana

Divorciado (a)

Viudo (a)

Jalisco

Número de Celular

Soltero (a)

DOMICILIO

Lugar donde se libra:

México

Extranjero

Domicilio Particular calle número exterior e interior

Localidad o Colonia

Chiflon

Entidad Federativa

Municipio o Alcaldía

La Manzanilla de la Paz

Código Postal

419460

Teléfono (particular, incluir clave local)

Patricia Elizondo

DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

ESCOLARIDAD

Grado máximo de estudios (marque con una X)

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

SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECIFIQUE:	SI ES CARRERA TÉCNICA ESPECIFIQUE:	SI ES LICENCIATURA, MAESTRIA O DIPLOMADO ESPECIFIQUE:	SI ES DOCTORADO O POSGRADO ESPECIFIQUE:
Institución educativa INEA	Lugar donde se ubica la institución educativa Mexico Extranjero	Lugar donde se ubica la institución educativa Mexico Extranjero	Lugar donde se ubica la institución educativa Mexico Extranjero
Estatus Cursando Finalizado <input checked="" type="checkbox"/> Trunca	Entidad federativa	Entidad federativa	Entidad federativa
Periodos cursados Estatus: Cursando Finalizado Trunca	Municipio o alcaldía	Municipio o alcaldía	Municipio o alcaldía
Documento obtenido Boleta Certificado <input checked="" type="checkbox"/> Constancia Título	Institución educativa	Institución educativa	Institución educativa
	Carrera o área de conocimiento	Carrera o área de conocimiento	Carrera o área de conocimiento
	Estatus Cursando Finalizado Trunca	Estatus Cursando Finalizado Trunca	Estatus Cursando Finalizado Trunca
	Periodos cursados Estatus: Cursando Finalizado Trunca	Periodos cursados Estatus: Cursando Finalizado Trunca	Periodos cursados Estatus: Cursando Finalizado Trunca
	Documento obtenido Boleta Certificado Constancia Título	Documento obtenido Boleta Certificado Constancia Título	Documento obtenido Boleta Certificado Constancia Título
	Numero de cédula profesional	Numero de cédula profesional	Numero de cédula profesional

SI ESTUDIÓ MAS DE UNA ESPECIFIQUE

ESTATUS Cursando Trunca Finalizado

SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECIFIQUE:	SI ES CARRERA TÉCNICA ESPECIFIQUE:	SI ES LICENCIATURA, MAESTRIA O DIPLOMADO ESPECIFIQUE:	SI ES DOCTORADO O POSGRADO ESPECIFIQUE:
Institución educativa	Lugar donde se ubica la institución educativa Mexico Extranjero	Lugar donde se ubica la institución educativa Mexico Extranjero	Lugar donde se ubica la institución educativa Mexico Extranjero
Estatus Cursando Finalizado Trunca	Entidad federativa	Entidad federativa	Entidad federativa
Periodos cursados Estatus: Cursando Finalizado Trunca	Municipio o delegación	Municipio o delegación	Municipio o delegación
Documento obtenido Boleta Certificado Constancia	Institución educativa	Institución educativa	Institución educativa
	Carrera o área de conocimiento	Carrera o área de conocimiento	Carrera o área de conocimiento
	Estatus Cursando Finalizado Trunca	Estatus Cursando Finalizado Trunca	Estatus Cursando Finalizado Trunca
	Periodos cursados Estatus: Cursando Finalizado Trunca	Periodos cursados Estatus: Cursando Finalizado Trunca	Periodos cursados Estatus: Cursando Finalizado Trunca
	Documento obtenido Boleta Certificado Constancia Título	Documento obtenido Boleta Certificado Constancia Título	Documento obtenido Boleta Certificado Constancia Título
	Numero de cédula profesional	Numero de cédula profesional	Numero de cédula profesional



Manzanilla
Baja California Sur

EXPERIENCIA LABORAL

Reportar a menos los tres últimos empleos no contando el actual

NINGUNO

SECTOR Privado Público Social

PODER Ejecutivo Judicial Legislativo Organismo Constitucional Autonomo

Instalación: Empresa/Nombre denominación o razón social

Unidad administrativa/Área

Puesto o cargo desempeñado

Función principal

INGRESO: Día Mes Año

EGRESO: Día Mes Año

SECTOR Privado Público Social

PODER Ejecutivo Judicial Legislativo Organismo Constitucional Autonomo

Instalación: Empresa/Nombre denominación o razón social

Unidad administrativa/Área

Puesto o cargo desempeñado

Función principal

INGRESO: Día Mes Año

EGRESO: Día Mes Año

SECTOR Privado Público Social

PODER Ejecutivo Judicial Legislativo Organismo Constitucional Autonomo

Instalación: Empresa/Nombre denominación o razón social

Unidad administrativa/Área

Puesto o cargo desempeñado

Función principal

INGRESO: Día Mes Año

EGRESO: Día Mes Año

Patricia Elizondo

¿ESTÁ DE ACUERDO EN HACER PÚBLICOS SUS DATOS PATRIMONIALES?

SI

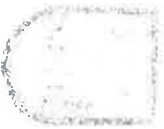
NO

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

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

Patricia Elizondo





SEFP

CONTROLORIA MUNICIPAL LA MANZANILLA DE LA PAZ, JAL.

DECLARACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES - MODIFICACIÓN

NO A SERVASE REVISAR EL INSTITUCIONIVO ANTES DE LLENAR EL FIRMATO

U. SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA. BAJO PROTECCIÓN DE DECOR VERDAD PRESENTO A USTED MI DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES CONFORME A LO DISPUESTO EN LOS ARTÍCULOS 33 Y 35 DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS

LA SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA

Fecha de recepción

Día Mes Año

DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

Nombre (s) Cetlali

Primer apellido Herández

Segundo apellido García

CURP

RECH/NOCLAVE

Correo Electrónico Institucional presidencia@manzanilla.gob.jal.com

Correo Electrónico alternativo

ESTADO CIVIL

RÉGIMEN MATRIMONIAL

País donde nació

Nacionalidad

Casado (a)

Unión Libre

Sociedad Conyugal

Mexico

Mexicana

Concubinato (a)

Viudo (a)

Separación de bienes

Entidad donde nació

Número de Cédula

Soltero (a)

Salisco

DIFUSIÓN

¿Dónde se ubica?

Mexicano

Extranjero

Domicilio Particular calle número exterior e interior

Localidad o Colonia La Manzanilla de la Paz

Entidad Federativa

Municipio o Alcaldía La Manzanilla de la Paz

Código Postal

Salisco
49468

Teléfono (particular, incluso clave larga)

DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

ESCOLARIDAD:

Grado máximo de estudios (marque con una X)

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

SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECIFIQUE:	SI ES CARRERA TÉCNICA ESPECIFIQUE:	SI ES LICENCIATURA, MAESTRIA O DIPLOMADO ESPECIFIQUE:	SI ES DOCTORADO O POSGRADO ESPECIFIQUE:
Institución educativa	Lugar donde se ubica la institución educativa <input checked="" type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero	Lugar donde se ubica la institución educativa México <input type="checkbox"/> Extranjero	Lugar donde se ubica la institución educativa México <input type="checkbox"/> Extranjero
Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Trunca	Entidad federativa Jalisco	Entidad federativa	Entidad federativa
Periodos cursados Ejemplo: Cuatrimestre, tres semestres, trimestre	Municipio o delegación Maramilla	Municipio o delegación	Municipio o delegación
Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleto <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia	Institución educativa CONALEP	Institución educativa	Institución educativa
	Carrera o área de conocimiento ALIMENTOS Y BEBIDAS	Carrera o área de conocimiento	Carrera o área de conocimiento
	Estatus Cursando <input checked="" type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Trunca	Estatus Cursando <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Trunca	Estatus Cursando <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Trunca
Periodos cursados 6 Ejemplo: Cuatrimestre, tres semestres, trimestre	Periodos cursados Ejemplo: Cuatrimestre, tres semestres, trimestre	Periodos cursados Ejemplo: Cuatrimestre, tres semestres, trimestre	Periodos cursados Ejemplo: Cuatrimestre, tres semestres, trimestre
Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleto <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input checked="" type="checkbox"/> título	Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleto <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input checked="" type="checkbox"/> título	Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleto <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título	Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleto <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título
Número de cédula profesional	Número de cédula profesional	Número de cédula profesional	Número de cédula profesional

SI ESTUDIO MAS DE UNA ESPECIFIQUE

ESTATUS: Cursando Trunca Finalizado

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



Maramilla
Jalisco

EXPERIENCIA LABORAL

SELECCIONAR AL MENOS LOS TRES ÚLTIMOS EMPLEOS NO CONTANDO EL ACTUAL NINGUNO

SECTOR Privado Público Social

PODER Ejecutivo Judicial Legislativo Organismo Constitucional Autonomo

Inst. Luc. en Empresa / Nombre de Institución o Razón Social MEVA

Unidad administrativa/Area APOYO TECNICO

Puesto o cargo desempeñado APOYO TECNICO #INGRESO 02 07 2009 EGRESO 04 07 2011

Función principal Apoyo a los operadores e instal. exámenes en línea

Día Mes Año

SECTOR Privado Público Social

PODER Ejecutivo Judicial Legislativo Organismo Constitucional Autonomo

Inst. Luc. en Empresa / Nombre de Institución o Razón Social

Unidad administrativa/Area

Puesto o cargo desempeñado

Función principal

INGRESO: Día Mes Año

EGRESO: Día Mes Año

SECTOR Privado Público Social

PODER Ejecutivo Judicial Legislativo Organismo Constitucional Autonomo

Inst. Luc. en Empresa / Nombre de Institución o Razón Social

Unidad administrativa/Area

Puesto o cargo desempeñado

Función principal

INGRESO: Día Mes Año

EGRESO: Día Mes Año



¿ESTÁ DE ACUERDO EN HACER PÚBLICOS SUS DATOS PATRIMONIALES?

SI

NO

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

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



DATOS DEL ENCARGO ACTUAL

Dependencia o entidad

JALISCO

Nombre de empleo, cargo o comisión

Director de Promoción Económica

Este contratador(a) por honorarios

SI

NO

Si la respuesta es negativa anota el

NIVEL DEL ENCARGO

Director

Área de adscripción

Oficialía Mayor

FECHA DE INICIO DE POSESIÓN DE

10 / 10
Día Mes

Lugar donde se ubica

México

Extranjero

Si la respuesta es Extranjero anota el PAIS

Calle, número exterior e interior, oficina/piso

ESTADO O PROVINCIA Y CIUDAD

Javier Mina #101 piso 1

Localidad o colonia

La Manzanilla de la Paz

Entidad Federativa

Jalisco

Municipio o alcaldía

La Manzanilla de la Paz

149

Teléfono de oficina

01372 9350101

Extensión

MARCA LA(S) FUNCIÓN(ES) PRINCIPAL(ES) QUE REALIZA SEGUN EL SIGUIENTE CATALOGO

Administración de Ingresos Públicos

Administración de la Justicia

Administración de Ingresos Públicos - Administración de Ingresos Públicos y Equilibrio

Funciones de Seguridad

Inspecciones

Labor de Supervisión

Manejo de Recursos Humanos

Análisis Técnico

Apoyo

Grupo de Seguridad

Funciones de Vigilancia

Administración de Justicia

Licitación y adjudicación de contratos de bienes y servicios

Manejo de Recursos Humanos

Otro (Especificar en el espacio)



-
-
-
1
ir

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

RENTAS ANUALES NETAS DEL DECLARANTE POR SU CARGO PUBLICO (DEDUCE IMPUESTOS) SUBTOTAL \$ 72,748

OTROS INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE (SUMA DEL 1 AL 4)

1. Por actividad financiera (rendimientos de contratos bancarios o de valores) \$ 660

2. Por servicios profesionales, participación en consejos, consultorías o asesorías (Especificar el tipo de servicio y el contribuyente (Evidencia impositiva)) \$ 200

3. Otros (prebendarios, regalías, serenos, concursos, donaciones, etc.) (Especificar) \$ 660

A. INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE SUBTOTAL IMPUESTOS \$ 000

B. INGRESO ANUAL NETO DEL CONYUGE CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS (DEDUCE IMPUESTOS) ESPECÍFICA \$ 48,000

C. TOTAL DE INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE, CONYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS SUMA DE A Y B \$ 120,748.00

DE DECLARANTE COMO STRANJER PAGO FEDERAL DEL PAIS A PRESENTAR DECI APLICACION DE SITUACION PATRONAL EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (2016)

Si No La respuesta es aplicable con el permiso del Mes Año el Día Mes Año

[Handwritten Signature]

S I M P L E M E N T E



BREVES INMUEBLES DEL DECLARANTE, CONYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS

NINGUNO

En las casillas escriba el número que corresponda

CATEGORIA	1. TIPO DE BIEN	2. VALOR	3. TIPO DE BIEN	4. SITUACION		5. FORMA DE ADQUISICION	6. INDICAR EL NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL CESIONARIO DEL AUTOR DE LA DONACION O DEL AUTOR DE LA HERENCIA PERMUTA RIFA, SORTEO O DEL VENDEDOR O ENAJENANTE CON EL TITULAR y Marcar dos o mas tipos siguientes (Para el caso de joint tenancy de interés)	7. TITULO	8. RELACION DEL CESIONARIO DEL AUTOR DE LA DONACION O DEL AUTOR DE LA HERENCIA CON EL TITULAR
				1. Inmueble	2. Mueble				
1. Inmueble	1. Casa	1. Valor	1. Inmueble	1. Inmueble	1. Inmueble	1. Donación	Indicar el nombre o razón social del cesionario del autor de la donación o del autor de la herencia permuta rifa, sorteo o del vendedor o enajenante con el titular y marcar dos o más tipos siguientes (Para el caso de joint tenancy de interés)	1. Donación	1. Donación
2. Mueble	2. Casa	2. Valor	2. Mueble	2. Mueble	2. Mueble	2. Donación		2. Donación	2. Donación
3. Inmueble	3. Casa	3. Valor	3. Inmueble	3. Inmueble	3. Inmueble	3. Donación		3. Donación	3. Donación
4. Mueble	4. Casa	4. Valor	4. Mueble	4. Mueble	4. Mueble	4. Donación		4. Donación	4. Donación
5. Inmueble	5. Casa	5. Valor	5. Inmueble	5. Inmueble	5. Inmueble	5. Donación		5. Donación	5. Donación
6. Mueble	6. Casa	6. Valor	6. Mueble	6. Mueble	6. Mueble	6. Donación		6. Donación	6. Donación
7. Inmueble	7. Casa	7. Valor	7. Inmueble	7. Inmueble	7. Inmueble	7. Donación		7. Donación	7. Donación
8. Mueble	8. Casa	8. Valor	8. Mueble	8. Mueble	8. Mueble	8. Donación		8. Donación	8. Donación
9. Inmueble	9. Casa	9. Valor	9. Inmueble	9. Inmueble	9. Inmueble	9. Donación		9. Donación	9. Donación
10. Mueble	10. Casa	10. Valor	10. Mueble	10. Mueble	10. Mueble	10. Donación		10. Donación	10. Donación

BIENES MUEBLES

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

En las columnas anote el número que corresponda

NINGUNO

1. DESCRIPCIÓN DEL BIEN 2. VALOR 3. TIPO DE BIEN (muebles, inmuebles, etc.) 4. DÓNDE SE ENCUENTRA 5. FECHA DE ADQUISICIÓN 6. VALOR DE LA ADQUISICIÓN	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	7. VALOR DE LA ADQUISICIÓN	8. VALOR DE LA ADQUISICIÓN	9. VALOR DE LA ADQUISICIÓN	10. VALOR DE LA ADQUISICIÓN
<input checked="" type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6	Mangas de casa	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6
EN CASO DE ELEGIR OTRO ESPECIFICAR LA RELACION DEL CESIONARIO DEL AUTOR DE LA DONACION O DEL AUTOR DE LA HERENCIA	MONEDA Especifica	FORMA DE ADQUISICION Contribucion	VALOR 1. Valor 2. Valor 3. Valor 4. Valor 5. Valor 6. Valor	VALOR DE LA ADQUISICION 1. Valor 2. Valor 3. Valor 4. Valor 5. Valor 6. Valor	VALOR DE LA ADQUISICION 1. Valor 2. Valor 3. Valor 4. Valor 5. Valor 6. Valor
<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6	3500 Pesos	Varios fechas	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6

INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES

INVERSIONES CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES DEL DECLARANTE, CONYUGE, CONCURSARIO O CONCURSARIA O VIOS DEPENDIENTES ECONÓMICOS

En las columnas anotar el número que corresponda

NINGUNO



NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO

¿DÓNDE SE LOCALIZA LA INVERSIÓN?

CÓDIGO DE INVERSIÓN	DESCRIPCIÓN DE LA INVERSIÓN	TIPO DE MONEDA ESPECIFICAR	TIPO DE INVERSIÓN	¿DÓNDE SE LOCALIZA LA INVERSIÓN?		
				Moneda	Institución o la sociedad	Establecimiento
1	Bancaria (cuentas de ahorro, cheques, o cualquier depósito a plazo, cuenta de ahorro)		1			
2	Valores, Inversibles, bonos y derivados, Invers. indirectas (acciones, obligaciones, bonos, etc.)		2			
3	Fondos de inversión (acciones, bonos, etc.)		3			
4	Organizaciones, fondos (empresas, seguros, acciones, etc.)		4			
5	Programa de inversión y otros, de organismos, etc., (seguros, acciones, etc.)		5			
6	Seguros de separación individualizado		6			
7	Capital		7			
8	Otros (inversiones, Inversibles, en el extranjero según las capitulaciones, acciones y obligaciones, etc.)		8			
9	Específica		9			
0	Específica		0			
1	Específica		1			
2	Específica		2			
3	Específica		3			
4	Específica		4			
5	Específica		5			

ADEUDOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

NINGUNO

1. TIPO DE ADEUDO		2. MONTO DE ADEUDO		3. MONTO DE ADEUDO REALIZADO		4. MONTO DE ADEUDO REALIZADO		5. MONTO DE ADEUDO REALIZADO		6. MONTO DE ADEUDO REALIZADO		7. MONTO DE ADEUDO REALIZADO		8. MONTO DE ADEUDO REALIZADO		9. MONTO DE ADEUDO REALIZADO		10. MONTO DE ADEUDO REALIZADO	
TIPO DE ADEUDO		MONTO DE ADEUDO		MONTO DE ADEUDO REALIZADO		MONTO DE ADEUDO REALIZADO		MONTO DE ADEUDO REALIZADO		MONTO DE ADEUDO REALIZADO		MONTO DE ADEUDO REALIZADO		MONTO DE ADEUDO REALIZADO		MONTO DE ADEUDO REALIZADO		MONTO DE ADEUDO REALIZADO	
<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"/>																			

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, COMISION, ACTIVIDADES O PODERES QUE ACTUALMENTE TENGA EL DECLARANTE, SU CONYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS DESEMPEÑEN EN ASOCIACIONES, SOCIEDADES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTRÓPICAS O DE CONSULTORÍA.

<p>FRECUENCIA ANUAL</p> <p>1. Nunca 2. 1-2 veces 3. 3-4 veces 4. Mensualmente 5. Semanalmente 6. Diariamente</p>	<p>NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACION SINDICATO ETC.)</p>	<p>TIPO DE PERSONA JURIDICA</p> <p>1. Participacion de Gobierno Federal 2. Participacion de Gobierno Estatal 3. Participacion de Gobierno Municipal 4. Asociacion Civil 5. Institucion de Educacion Superior o de Educacion Media Superior 6. Institucion de Educacion Preescolar o de Educacion Primaria 7. Institucion de Educacion Secundaria o de Educacion Superior 8. Institucion de Educacion Especial 9. Institucion de Educacion para la Tercera Edad 10. Institucion de Educacion para la Juventud 11. Institucion de Educacion para la Vejez 12. Institucion de Educacion para la Infancia 13. Institucion de Educacion para la Adolescencia 14. Institucion de Educacion para la Juventud 15. Institucion de Educacion para la Vejez 16. Institucion de Educacion para la Infancia 17. Institucion de Educacion para la Adolescencia 18. Institucion de Educacion para la Juventud 19. Institucion de Educacion para la Vejez 20. Institucion de Educacion para la Infancia 21. Institucion de Educacion para la Adolescencia 22. Institucion de Educacion para la Juventud 23. Institucion de Educacion para la Vejez 24. Institucion de Educacion para la Infancia 25. Institucion de Educacion para la Adolescencia 26. Institucion de Educacion para la Juventud 27. Institucion de Educacion para la Vejez 28. Institucion de Educacion para la Infancia 29. Institucion de Educacion para la Adolescencia 30. Institucion de Educacion para la Juventud 31. Institucion de Educacion para la Vejez 32. Institucion de Educacion para la Infancia 33. Institucion de Educacion para la Adolescencia 34. Institucion de Educacion para la Juventud 35. Institucion de Educacion para la Vejez 36. Institucion de Educacion para la Infancia 37. Institucion de Educacion para la Adolescencia 38. Institucion de Educacion para la Juventud 39. Institucion de Educacion para la Vejez 40. Institucion de Educacion para la Infancia 41. Institucion de Educacion para la Adolescencia 42. Institucion de Educacion para la Juventud 43. Institucion de Educacion para la Vejez 44. Institucion de Educacion para la Infancia 45. Institucion de Educacion para la Adolescencia 46. Institucion de Educacion para la Juventud 47. Institucion de Educacion para la Vejez 48. Institucion de Educacion para la Infancia 49. Institucion de Educacion para la Adolescencia 50. Institucion de Educacion para la Juventud 51. Institucion de Educacion para la Vejez 52. Institucion de Educacion para la Infancia 53. Institucion de Educacion para la Adolescencia 54. Institucion de Educacion para la Juventud 55. Institucion de Educacion para la Vejez 56. Institucion de Educacion para la Infancia 57. Institucion de Educacion para la Adolescencia 58. Institucion de Educacion para la Juventud 59. Institucion de Educacion para la Vejez 60. Institucion de Educacion para la Infancia 61. Institucion de Educacion para la Adolescencia 62. Institucion de Educacion para la Juventud 63. Institucion de Educacion para la Vejez 64. Institucion de Educacion para la Infancia 65. Institucion de Educacion para la Adolescencia 66. Institucion de Educacion para la Juventud 67. Institucion de Educacion para la Vejez 68. Institucion de Educacion para la Infancia 69. Institucion de Educacion para la Adolescencia 70. Institucion de Educacion para la Juventud 71. Institucion de Educacion para la Vejez 72. Institucion de Educacion para la Infancia 73. Institucion de Educacion para la Adolescencia 74. Institucion de Educacion para la Juventud 75. Institucion de Educacion para la Vejez 76. Institucion de Educacion para la Infancia 77. Institucion de Educacion para la Adolescencia 78. Institucion de Educacion para la Juventud 79. Institucion de Educacion para la Vejez 80. Institucion de Educacion para la Infancia 81. Institucion de Educacion para la Adolescencia 82. Institucion de Educacion para la Juventud 83. Institucion de Educacion para la Vejez 84. Institucion de Educacion para la Infancia 85. Institucion de Educacion para la Adolescencia 86. Institucion de Educacion para la Juventud 87. Institucion de Educacion para la Vejez 88. Institucion de Educacion para la Infancia 89. Institucion de Educacion para la Adolescencia 90. Institucion de Educacion para la Juventud 91. Institucion de Educacion para la Vejez 92. Institucion de Educacion para la Infancia 93. Institucion de Educacion para la Adolescencia 94. Institucion de Educacion para la Juventud 95. Institucion de Educacion para la Vejez 96. Institucion de Educacion para la Infancia 97. Institucion de Educacion para la Adolescencia 98. Institucion de Educacion para la Juventud 99. Institucion de Educacion para la Vejez 100. Institucion de Educacion para la Infancia</p>	<p>TIPO DE COLABORACION O APORTE</p> <p>1. Empleo 2. Empleo de honorario 3. Empleo de honorario con prestaciones 4. Empleo de honorario con prestaciones y aportes 5. Empleo de honorario con prestaciones y aportes y otros beneficios</p>
<p>NATURALEZA DEL VINCULO</p> <p>1) Socio 2) Colaborador 3) Otro-Especificar</p>	<p>ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (Años)</p>	<p>PARTICIPACION EN LA DIRECCION ADMINISTRACION</p> <p><input type="checkbox"/> Asesor de la Presidencia Municipal <input type="checkbox"/> Asesor de la Presidencia del Estado <input type="checkbox"/> Asesor de la Presidencia del Ayuntamiento <input type="checkbox"/> Asesor de la Presidencia del Poder Judicial <input type="checkbox"/> Asesor de la Presidencia del Poder Legislativo <input type="checkbox"/> Asesor de la Presidencia del Poder Ejecutivo <input type="checkbox"/> Asesor de la Presidencia del Poder Judicial <input type="checkbox"/> Asesor de la Presidencia del Poder Legislativo <input type="checkbox"/> Asesor de la Presidencia del Poder Ejecutivo</p>	<p>UBICACION</p> <p>Ciudad o Poblacion Entidad Federativa y País</p>

OBSERVACIONES O ACLARACIONES

No cuando con ingreso



DECLARACION DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

NINGUNO

POSIBLES CONFLICTOS DE INTERESES POR PARTICIPACIONES ECONOMICAS O FINANCIERAS DEL DECLARANTE, CONYUGE, CONCUBINA, CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS.

Tipo de Participación: 1. Participación en el patrimonio de personas físicas o jurídicas. 2. Participación en el patrimonio de personas físicas o jurídicas. 3. Participación en el patrimonio de personas físicas o jurídicas. 4. Participación en el patrimonio de personas físicas o jurídicas.	NOMBRE DE LA EMPRESA O SOCIEDAD O PERSONA FISICA	INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO PÚBLICO U OTRO DATO QUE IDENTIFIQUE LA PARTICIPACIÓN	TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO (Porcentaje de participación en el capital, poderes sociales, trabajo u otro) Especificar	INICIO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO
Participación en el patrimonio de personas físicas o jurídicas. Participación en el patrimonio de personas físicas o jurídicas. Participación en el patrimonio de personas físicas o jurídicas. Participación en el patrimonio de personas físicas o jurídicas.	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO (E.S.E.) SERVICIOS DE TELECOMUNICACIONES ALBINO S.A.S.	INDUSTRIA	Participación en el capital	INICIO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO <input type="checkbox"/> Antes de la expedición de la convocatoria <input type="checkbox"/> Durante el proceso de licitación <input type="checkbox"/> Después de la adjudicación <input type="checkbox"/> Durante el proceso de ejecución <input type="checkbox"/> Después de la finalización del contrato
Participación en el patrimonio de personas físicas o jurídicas. Participación en el patrimonio de personas físicas o jurídicas. Participación en el patrimonio de personas físicas o jurídicas. Participación en el patrimonio de personas físicas o jurídicas.	UBICACION Identidad o Población, Entidad Federativa y País.			

No cuento con ninguno



OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

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

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

PROTESTO LO NECESARIO

FECHA DE ELABORACION

--	--	--	--

DIA MES AÑO

LUGAR

La Manzanilla de la Paz

FIRMA DEL DECLARANTE







SECRETARÍA DE ECONOMÍA



GOBIERNO MUNICIPAL

SFP

SECRETARÍA DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

CONTRALORIA MUNICIPAL LA MANZANILLA DE LA PAZ, JAL.

DECLARACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES -MODIFICACIÓN

INDICA SI RIVASE REVISAR EL INSTRUCTIVO ANTES DE LLENAR EL FORMATO

SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA
BAJO PROMESA DE DECIR VERDAD PRESENTA A USTED MI DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES CONFORME A LO DISPUESTO EN LOS ARTICULOS 32 Y 37 DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS

DECLARACIÓN PATRIMONIAL

Fecha de recepción: Día / Mes / Año

DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

Nombre (s) **Maria Isabel** Primer apellido **Gonzalez** Segundo apellido **Diaz**

CURP [REDACTED] RFC/HOMOCLAVE [REDACTED]

Correo Electrónico Institucional [REDACTED] Correo Electrónico alternativo [REDACTED]

ESTADO CIVIL		RÉGIMEN MATRIMONIAL		País donde nació		Nacionalidad	
<input checked="" type="checkbox"/> Casado (a)	<input type="checkbox"/> Unión Libre	<input type="checkbox"/> Sociedad Conyugal	<input type="checkbox"/> Separación de Bienes				
<input type="checkbox"/> Divorciado (a)	<input type="checkbox"/> Viudo (a)						
<input type="checkbox"/> Soltero (a)							

DOMICILIO: Lugar donde se ubica: México Extranjero

Domicilio Particular calle número exterior e interior

Localidad o Colonia

Municipio o Alcaldía

Entidad Federativa

Código Postal

Teléfono (particular, incluir clave local)

Isabel Gonzalez

DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

ESCOLARIDAD

Grado máximo de estudios (marque con una X)

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

SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECIFIQUE:	SI ES CARRERA TÉCNICA ESPECIFIQUE:	SI ES LICENCIATURA, MAESTRIA O DIPLOMADO ESPECIFIQUE:	SI ES DOCTORADO O POSGRADO ESPECIFIQUE:
Institución educativa <i>Preparatoria Regional de Jicotepec</i>	Lugar donde se ubica la institución educativa Mexico Extranjero	Lugar donde se ubica la institución educativa Mexico Extranjero	Lugar donde se ubica la institución educativa Mexico Extranjero
Entidad federativa	Entidad federativa	Entidad federativa	Entidad federativa
Municipio o alcaldía	Municipio o alcaldía	Municipio o alcaldía	Municipio o alcaldía
Períodos cursados Semestre Cuatrimestre más semestre trimestre	Institución educativa	Institución educativa	Institución educativa
Documento obtenido Boleta certificado constancia título	Carrera o área de conocimiento	Carrera o área de conocimiento	Carrera o área de conocimiento
Estado Cursando Finalizado Incompleto	Estado Cursando Finalizado Incompleto	Estado Cursando Finalizado Incompleto	Estado Cursando Finalizado Incompleto
Períodos cursados Semestre Cuatrimestre más semestre trimestre	Períodos cursados Semestre Cuatrimestre más semestre trimestre	Períodos cursados Semestre Cuatrimestre más semestre trimestre	Períodos cursados Semestre Cuatrimestre más semestre trimestre
Documento obtenido Boleta certificado constancia título	Documento obtenido Boleta certificado constancia título	Documento obtenido Boleta certificado constancia título	Documento obtenido Boleta certificado constancia título
Número de cédula profesional	Número de cédula profesional	Número de cédula profesional	Número de cédula profesional

SI ESTUDIO MAS DE UNA ESPECIFIQUE

ESTATUS: Cursando Incompleto Finalizado

SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECIFIQUE:	SI ES CARRERA TÉCNICA ESPECIFIQUE:	SI ES LICENCIATURA, MAESTRIA O DIPLOMADO ESPECIFIQUE:	SI ES DOCTORADO O POSGRADO ESPECIFIQUE:
Institución educativa	Lugar donde se ubica la institución educativa Mexico Extranjero	Lugar donde se ubica la institución educativa Mexico Extranjero	Lugar donde se ubica la institución educativa Mexico Extranjero
Entidad federativa	Entidad federativa	Entidad federativa	Entidad federativa
Municipio o delegación	Municipio o delegación	Municipio o delegación	Municipio o delegación
Períodos cursados Semestre Cuatrimestre más semestre trimestre	Institución educativa	Institución educativa	Institución educativa
Documento obtenido Boleta certificado constancia título	Carrera o área de conocimiento	Carrera o área de conocimiento	Carrera o área de conocimiento
Estado Cursando Finalizado Incompleto	Estado Cursando Finalizado Incompleto	Estado Cursando Finalizado Incompleto	Estado Cursando Finalizado Incompleto
Períodos cursados Semestre Cuatrimestre más semestre trimestre	Períodos cursados Semestre Cuatrimestre más semestre trimestre	Períodos cursados Semestre Cuatrimestre más semestre trimestre	Períodos cursados Semestre Cuatrimestre más semestre trimestre
Documento obtenido Boleta certificado constancia título	Documento obtenido Boleta certificado constancia título	Documento obtenido Boleta certificado constancia título	Documento obtenido Boleta certificado constancia título
Número de cédula profesional	Número de cédula profesional	Número de cédula profesional	Número de cédula profesional



Manzanilla
B.C.

Isabel Gonzalez

EXPERIENCIA LABORAL

Indicar si a menos los tres últimos empleos no contando el actual

NINGUNO



SECTOR Privado Publico Social

PODER Ejecutivo Judicial Legislativo Organo Constitucional Autonomo

Institución/Empresa/Nombre denominación o razón social Estatal Federal Municipal

Unidad administrativa/Área

Puesto o cargo desempeñado

Función principal

INGRESO

Día Mes Año

EGRESO

Día Mes Año

SECTOR Privado Publico Social

PODER Ejecutivo Judicial Legislativo Organo Constitucional Autonomo

Institución/Empresa/Nombre denominación o razón social

Unidad administrativa/Área

Puesto o cargo desempeñado

Función principal

INGRESO

Día Mes Año

EGRESO

Día Mes Año

SECTOR Privado Publico Social

PODER Ejecutivo Judicial Legislativo Organo Constitucional Autonomo

Institución/Empresa/Nombre denominación o razón social

Unidad administrativa/Área

Puesto o cargo desempeñado

Función principal

INGRESO

Día Mes Año

EGRESO

Día Mes Año

AMBITO Estatal Federal Municipal



¿ESTA DE ACUERDO EN HACER PÚBLICOS SUS DATOS PATRIMONIALES?

SI

NO

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

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



SEFP

SECRETARÍA DE FINANZAS Y PLANEACIÓN

SECRETARÍA DE FINANZAS Y PLANEACIÓN

CONTRALORIA MUNICIPAL LA MANZANILLA DE LA PAZ, JAL.

DECLARACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES - MODIFICACIÓN

INDICAR SI VA SE REVISAR EL INSTRUMENTO ANTES DE LLENAR EL FORMATO

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

DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES

Fecha de recepción: _____
Día Mes Año

DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

Nombre (s) Ma. Mireya Primer apellido Aguilar Segundo apellido Opeda
CURP [REDACTED] RFC/HOMOCLAVE [REDACTED]

Correo Electrónico Institucional		Correo Electrónico alternativo	
ESTADO CIVIL			
<input checked="" type="checkbox"/> Casado (a)	<input type="checkbox"/> Unión Libre	RÉGIMEN MATRIMONIAL	
<input type="checkbox"/> Divorciado (a)	<input type="checkbox"/> Viudo (a)	<input checked="" type="checkbox"/> Sociedad Conyugal	<input type="checkbox"/> Separación de Bienes
<input type="checkbox"/> Soltero (a)			
DOMICILIO		Lugar donde se Ubica:	
		<input type="checkbox"/> México	<input type="checkbox"/> Extranjero
		Pais donde nació	Nacionalidad
		<u>Mexico</u>	<u>Mexicana</u>
		Entidad donde nació	Número de Celular
		<u>Jalisco</u>	<u>[REDACTED]</u>

Domicilio Particular (calle número exterior e interior) [REDACTED]

Municipalidad o Colonia Centro Entidad Federativa Jalisco

Municipio o Ayuntamiento La Manzanilla de la Paz Jal. Código Postal 49465

Telefono (particular incluir clase local) [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

SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECIFIQUE:	SI ES CARRERA TÉCNICA ESPECIFIQUE:	SI ES LICENCIATURA, MAESTRIA O DIPLOMADO ESPECIFIQUE:	SI ES DOCTORADO O P ESPECIFIQUE:
Institución educativa	Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero	Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero	Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero
Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input checked="" type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Tronco	Entidad federativa	Entidad federativa	Entidad federativa
Periodos cursados Bimestre <input type="checkbox"/> Cuatrimestre <input checked="" type="checkbox"/> Semestre <input type="checkbox"/> Trimestre	Municipio o alcaldía	Municipio o alcaldía	Municipio o alcaldía
Documento obtenido <input type="checkbox"/> Boleta <input checked="" type="checkbox"/> Certificado <input type="checkbox"/> Constancia	Institución educativa	Institución educativa	Institución educativa
	Carrera o área de conocimiento	Carrera o área de conocimiento	Carrera o área de conocimiento
	Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Tronco	Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Tronco	Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Tronco
	Periodos cursados Bimestre <input type="checkbox"/> Cuatrimestre <input type="checkbox"/> Semestre <input type="checkbox"/> Trimestre	Periodos cursados Bimestre <input type="checkbox"/> Cuatrimestre <input type="checkbox"/> Semestre <input type="checkbox"/> Trimestre	Periodos cursados Bimestre <input type="checkbox"/> Cuatrimestre <input type="checkbox"/> Semestre <input type="checkbox"/> Trimestre
	Documento obtenido boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título	Documento obtenido boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título	Documento obtenido boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia
	Numero de cédula profesional	Numero de cédula profesional	Numero de cédula profesional

SI ESTUDIO MÁS DE UNA ESPECIFIQUE

ESTATUS Cursando Tronco Finalizando

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

Mireya Aguilar

EXPERIENCIA LABORAL

Incorporar al menos los tres últimos empleos no contando el actual

NIN

SECTOR Privado Público Social

PODER Ejecutivo Judicial Legislativo Organismo Constitucional Autónomo

ÁMBITO Estatal Federal M

Institución/Empresa/Nombre, denominación o razón social

Unidad administrativa/Área

Puesto o cargo desempeñado

INGRESO

EGRESO

Día Mes Año

Día Mes

Función principal

SECTOR Privado Público Social

PODER Ejecutivo Judicial Legislativo Organismo Constitucional Autónomo

ÁMBITO Estatal Federal M

Institución/Empresa/Nombre, denominación o razón social

Unidad administrativa/Área

Puesto o cargo desempeñado

INGRESO

EGRESO

Día Mes Año

Día Mes

Función principal

SECTOR Privado Público Social

PODER Ejecutivo Judicial Legislativo Organismo Constitucional Autónomo

ÁMBITO Estatal Federal M

Institución/Empresa/Nombre, denominación o razón social

Unidad administrativa/Área

Puesto o cargo desempeñado

INGRESO

EGRESO

Día Mes Año

Día Mes

Función principal

Mireya Aguilar O



Manzanilla
Pa

Mireya Aguilar O

¿ESTÁ DE ACUERDO EN HACER PÚBLICOS SUS DATOS PATRIMONIALES?

SI

NO

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

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





SFP

SECRETARÍA DE FINANZAS Y PLANEACIÓN
SECRETARÍA DE ECONOMÍA
CONTRALORIA MUNICIPAL LA MANZANILLA DE LA PAZ, JAL.

DECLARACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES - MODIFICACION

NOTA: SE PUEDE REVISAR EL INSTRUCTIVO ANTES DE LLENAR EL FORMATO

SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA
SEGURO PROTECCIÓN DE LA VERDAD. PRESENTE A USTED MI DECLARACION DE SITUACION PATRIMONIAL Y DE INTERESES CONFORME A LO DISPUESTO EN LOS ARTICULOS 24 Y 25 DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS



Fecha de recepción
Dia Mes Año

DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

Nombre (s) EUGARDO Primer apellido DIAZ Segundo apellido CAZOSNAS

CURP

PI-CRHO-02CLAVE

Correo Electrónico Institucional

Correo Electrónico o alternativo

ESTADO CIVIL

RÉGIMEN MATRIMONIAL

País donde nació

Nacionalidad

Casado (a) Unión Libre

Sociedad Conyugal

México

México

Divorciado (a) Viudo (a)

Separación de Bienes

Entidad donde nació

Número de Celular

Soltero (a)

JALISCO

DOMICILIO

Lugar donde se ubica

México

Extranjero

Domicilio Particular calle número exterior e interior

Localidad o Colonia LA MANZANILLA DE LA PAZ

Entidad Federativa JALISCO

Municipio o Alcaldía LA MANZANILLA DE LA PAZ

Código Postal 49460

Telefono (particular, incluir clave lar)

DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

ESCOLARIDAD

Grado máximo de estudios (marque con una X)

NIVEL Primaria Bachillerato

Licenciatura

Maestría

Posgrado

Secundaria

Carrera técnica o comercial

Diplomado

Doctorado

SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECIFIQUE:	SI ES CARRERA TÉCNICA ESPECIFIQUE:	SI ES LICENCIATURA, MAESTRÍA O DIPLOMADO ESPECIFIQUE:	SI ES DOCTORADO O POSGRADO ESPECIFIQUE:
Institución educativa: _____ Estado: <input type="checkbox"/> Curatzena <input type="checkbox"/> Ensenada <input type="checkbox"/> Tijuana Períodos cursados: _____ Documento obtenido: _____ Fecha de inicio: _____ Fecha de término: _____	Lugar donde se ubica la institución educativa: <u>México</u> Entidad federativa: <u>Estado de México</u> Municipio o alcaldía: _____ Institución educativa: _____ Carrera o área de conocimiento: _____	Lugar donde se ubica la institución educativa: <u>México</u> Entidad federativa: <u>Estado de México</u> Municipio o alcaldía: <u>JALISCO</u> Institución educativa: <u>UNIVERSIDAD DE GUADALAJARA</u> Documento obtenido: <u>UNIVERSIDAD DE GUADALAJARA</u> Fecha de inicio: _____ Fecha de término: _____	Lugar donde se ubica la institución educativa: <u>México</u> Entidad federativa: <u>Estado de México</u> Municipio o alcaldía: _____ Institución educativa: _____ Carrera o área de conocimiento: _____
Institución educativa: _____ Estado: <input type="checkbox"/> Curatzena <input type="checkbox"/> Ensenada <input type="checkbox"/> Tijuana Períodos cursados: _____ Documento obtenido: _____ Fecha de inicio: _____ Fecha de término: _____	Lugar donde se ubica la institución educativa: <u>México</u> Entidad federativa: <u>Estado de México</u> Municipio o alcaldía: _____ Institución educativa: _____ Carrera o área de conocimiento: _____	Lugar donde se ubica la institución educativa: <u>México</u> Entidad federativa: <u>Estado de México</u> Municipio o alcaldía: <u>JALISCO</u> Institución educativa: <u>UNIVERSIDAD DE GUADALAJARA</u> Documento obtenido: <u>UNIVERSIDAD DE GUADALAJARA</u> Fecha de inicio: _____ Fecha de término: _____	Lugar donde se ubica la institución educativa: <u>México</u> Entidad federativa: <u>Estado de México</u> Municipio o alcaldía: _____ Institución educativa: _____ Carrera o área de conocimiento: _____

SI ESTUDIO MAS DE UNA ESPECIFIQUE

ESTATUS Cursando Trunca Finalizado

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: _____ Estado: <input type="checkbox"/> Curatzena <input type="checkbox"/> Ensenada <input type="checkbox"/> Tijuana Períodos cursados: _____ Documento obtenido: _____ Fecha de inicio: _____ Fecha de término: _____	Lugar donde se ubica la institución educativa: <u>México</u> Entidad federativa: <u>Estado de México</u> Municipio o alcaldía: _____ Institución educativa: _____ Carrera o área de conocimiento: _____	Lugar donde se ubica la institución educativa: <u>México</u> Entidad federativa: <u>Estado de México</u> Municipio o alcaldía: <u>JALISCO</u> Institución educativa: <u>UNIVERSIDAD DE GUADALAJARA</u> Documento obtenido: <u>UNIVERSIDAD DE GUADALAJARA</u> Fecha de inicio: _____ Fecha de término: _____	Lugar donde se ubica la institución educativa: <u>México</u> Entidad federativa: <u>Estado de México</u> Municipio o alcaldía: _____ Institución educativa: _____ Carrera o área de conocimiento: _____
Institución educativa: _____ Estado: <input type="checkbox"/> Curatzena <input type="checkbox"/> Ensenada <input type="checkbox"/> Tijuana Períodos cursados: _____ Documento obtenido: _____ Fecha de inicio: _____ Fecha de término: _____	Lugar donde se ubica la institución educativa: <u>México</u> Entidad federativa: <u>Estado de México</u> Municipio o alcaldía: _____ Institución educativa: _____ Carrera o área de conocimiento: _____	Lugar donde se ubica la institución educativa: <u>México</u> Entidad federativa: <u>Estado de México</u> Municipio o alcaldía: <u>JALISCO</u> Institución educativa: <u>UNIVERSIDAD DE GUADALAJARA</u> Documento obtenido: <u>UNIVERSIDAD DE GUADALAJARA</u> Fecha de inicio: _____ Fecha de término: _____	Lugar donde se ubica la institución educativa: <u>México</u> Entidad federativa: <u>Estado de México</u> Municipio o alcaldía: _____ Institución educativa: _____ Carrera o área de conocimiento: _____



Ministerio de Educación

EXPERIENCIA LABORAL

Indicar por lo menos los tres últimos empleos no contando el actual

NINGUNO

SECTOR Privado Público Social

PODER Ejecutivo Judicial Legislativo Organismo Constitucional Autonomo Municipal

Institución/ Empresa/ Nombre denominación o razón social **H. AYUNTAMIENTO DE LA MANZANILLA DE LA PZ ZAISCO**

Unidad administrativa/ Área **SECRETARÍA MUNICIPAL**

Puesto o cargo desempeñado **EMPLEADO DE LA SECRETARÍA PÚBLICA** | INGRESO: Día **01** Mes **01** Año **2010** | EGRESO: Día **30** Mes **09** Año **2012**

Función principal **CARGAOS DE GD FINANZAS PÚBLICAS.**

SECTOR Privado Público Social

PODER Ejecutivo Judicial Legislativo Organismo Constitucional Autonomo Municipal

Institución/ Empresa/ Nombre denominación o razón social **H. AYUNTAMIENTO DE COCTEMAU ZAISCO**

Unidad administrativa/ Área **SECRETARÍA MUNICIPAL**

Puesto o cargo desempeñado **AUXILIAR FINANCIERO** | INGRESO: Día **01** Mes **01** Año **2013** | EGRESO: Día **30** Mes **09** Año **2015**

Función principal

SECTOR Privado Público Social

PODER Ejecutivo Judicial Legislativo Organismo Constitucional Autonomo Estatal Federal Municipal

Institución/ Empresa/ Nombre denominación o razón social

Unidad administrativa/ Área

Puesto o cargo desempeñado

Función principal

INGRESO: Día Mes Año | EGRESO: Día Mes Año



¿ESTÁ DE ACUERDO EN HACER PÚBLICOS SUS DATOS PATRIMONIALES?

SI

NO

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

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

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

NINGUNO

a) Nombre (o) familia (apellido) segundo apellido	b) Fecha de nacimiento	c) Es concubino o concubina?		d) CURP	e) Es dependiente económico?	
		SI	NO		SI	NO
1					1	
2					2	
3					3	
4					4	
5					5	
6					6	
7					7	
8					8	
9					9	

g) En caso de contestar afirmativamente indique la Dependencia o Entidad en la que labora y el periodo

h) ¿Habla en el idioma de la dependencia?

SI NO

i) En el caso de no habitar en el domicilio del declarante, indique calle, número, colonia e interior (localidad o zona) municipio o ciudad, estado, código postal, entidad federativa y país



DATOS DEL ENCARGO ACTUAL

Dependencia o entidad:

H. AYUNTAMIENTO DE LA URBANIZACION DE LA PAZ SALISCO

Indicador de estudio (Cargo o Comisión):

ENCARGADO DE LA HACIENDA PÚBLICA MUNICIPAL

¿La centralidad es por honorarios?

Si la respuesta es negativa anotar el NIVEL DEL ENCARGO:

NIVEL DEL ENCARGO

¿A quién se asigna el cargo?

PRESIDENCIA

FECHA DE LA TITULA DE POSESION DEL ENCARGO

01 | 10 | 2015
Día Mes Año

¿Cuenta con tarjeta de identidad?

Extranjero

Si la respuesta es Extranjero, anotar el PAIS, ESTADO O PROVINCIA Y CIUDAD

Calle número exterior e interior (opcional):
Javier Mina # 101

Localidad o colonia:
Centro

Entidad Federativa:
Jalisco

Municipio:
LA URBANIZACION DE LA PAZ

Código postal:
49460

Teléfono de oficina:
3724350100

Edificación:

MARCA LAS FUNCIONES PRINCIPALES QUE REALIZA SEGUN EL SIGUIENTE CATALOGO:

<input checked="" type="checkbox"/>	Administración de bienes inmuebles
<input checked="" type="checkbox"/>	Atención al cliente
<input checked="" type="checkbox"/>	Control de calidad de los servicios
<input checked="" type="checkbox"/>	Financiamiento de los recursos
<input type="checkbox"/>	Información

Atención al cliente

<input checked="" type="checkbox"/>	Atención al cliente
<input type="checkbox"/>	Atención al cliente
<input type="checkbox"/>	Atención al cliente
<input type="checkbox"/>	Atención al cliente
<input type="checkbox"/>	Atención al cliente

Atención al cliente

<input checked="" type="checkbox"/>	Atención al cliente
<input type="checkbox"/>	Atención al cliente
<input type="checkbox"/>	Atención al cliente
<input type="checkbox"/>	Atención al cliente
<input type="checkbox"/>	Atención al cliente

Atención al cliente



Manzanilla

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.

REMANERACION ANUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (DEDUCE IMPUESTOS) (por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos, aguinaldos y otras prestaciones): SUBTOTAL \$ **153,774.40**

1) OTROS INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE (SUMA DEL 1 AL 4)

1.1 Por actividad industrial y/o comercial (Deduce impuestos) \$ []
Especifique nombre o razón social y tipo de negocio

1.2 Por actividad financiera, rendimientos de contratos, bancos o de valores; (Deduce impuestos) \$ []

1.3 Por servicios profesionales, participación en consejos, consultorías o asesorías (Especifique el tipo de servicio y el declarante (Deduce impuestos)) \$ []

1.4 Otros (arrendamientos, regalías, sorteos, concursos, donaciones, etc.) (Especifique (Deduce impuestos)) \$ []

SUBTOTAL II \$ []

SUMA DEL SUBTOTAL I Y SUBTOTAL II \$ []

A INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE
B INGRESO ANUAL NETO DEL CÓNYUGE CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (DEDUCE IMPUESTOS) ESPECÍFICA \$ []

C TOTAL DE INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS SUMA DE A Y B \$ []

¿TE DESEMPEÑASTE COMO SERVIDOR PÚBLICO FEDERAL OBLIGADO A PRESENTAR DECLARACION DE SITUACION PATRIMONIAL EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR? (CONSI

SI NO Si la respuesta es afirmativa indica el periodo del **01** | **01** | **2016** al **31** | **12** | **2016**
Día Mes Año Día Mes Año



S I N C E N T A V O S



<p>RELACION DEL CESIONARIO DEL AUTOR DE LA DONACION O DEL AUTOR DE LA HERENCIA CON EL TITULAR</p> <p>1. Nombre completo del cesionario del autor de la donacion o del autor de la herencia</p> <p>2. Domicilio del cesionario del autor de la donacion o del autor de la herencia</p> <p>3. Fecha de nacimiento del cesionario del autor de la donacion o del autor de la herencia</p> <p>4. Estado civil del cesionario del autor de la donacion o del autor de la herencia</p> <p>5. Grado de parentesco con el autor de la donacion o del autor de la herencia</p> <p>6. Fecha de otorgamiento de la donacion o de la herencia</p> <p>7. Fecha de otorgamiento de la presente relacion</p>	<p>1. <input type="checkbox"/></p> <p>2. <input type="checkbox"/></p> <p>3. <input type="checkbox"/></p> <p>4. <input type="checkbox"/></p> <p>5. <input type="checkbox"/></p>	<p>1. <input type="checkbox"/></p> <p>2. <input type="checkbox"/></p> <p>3. <input type="checkbox"/></p> <p>4. <input type="checkbox"/></p> <p>5. <input type="checkbox"/></p>	<p>DESCRIPCION DEL BIEN</p>
<p>RELACION DEL CESIONARIO DEL AUTOR DE LA DONACION O DEL AUTOR DE LA HERENCIA CON EL TITULAR</p> <p>1. Nombre completo del cesionario del autor de la donacion o del autor de la herencia</p> <p>2. Domicilio del cesionario del autor de la donacion o del autor de la herencia</p> <p>3. Fecha de nacimiento del cesionario del autor de la donacion o del autor de la herencia</p> <p>4. Estado civil del cesionario del autor de la donacion o del autor de la herencia</p> <p>5. Grado de parentesco con el autor de la donacion o del autor de la herencia</p> <p>6. Fecha de otorgamiento de la donacion o de la herencia</p> <p>7. Fecha de otorgamiento de la presente relacion</p>	<p>1. <input type="checkbox"/></p> <p>2. <input type="checkbox"/></p> <p>3. <input type="checkbox"/></p> <p>4. <input type="checkbox"/></p> <p>5. <input type="checkbox"/></p>	<p>1. <input type="checkbox"/></p> <p>2. <input type="checkbox"/></p> <p>3. <input type="checkbox"/></p> <p>4. <input type="checkbox"/></p> <p>5. <input type="checkbox"/></p>	<p>DESCRIPCION DEL BIEN</p>
<p>RELACION DEL CESIONARIO DEL AUTOR DE LA DONACION O DEL AUTOR DE LA HERENCIA CON EL TITULAR</p> <p>1. Nombre completo del cesionario del autor de la donacion o del autor de la herencia</p> <p>2. Domicilio del cesionario del autor de la donacion o del autor de la herencia</p> <p>3. Fecha de nacimiento del cesionario del autor de la donacion o del autor de la herencia</p> <p>4. Estado civil del cesionario del autor de la donacion o del autor de la herencia</p> <p>5. Grado de parentesco con el autor de la donacion o del autor de la herencia</p> <p>6. Fecha de otorgamiento de la donacion o de la herencia</p> <p>7. Fecha de otorgamiento de la presente relacion</p>	<p>1. <input type="checkbox"/></p> <p>2. <input type="checkbox"/></p> <p>3. <input type="checkbox"/></p> <p>4. <input type="checkbox"/></p> <p>5. <input type="checkbox"/></p>	<p>1. <input type="checkbox"/></p> <p>2. <input type="checkbox"/></p> <p>3. <input type="checkbox"/></p> <p>4. <input type="checkbox"/></p> <p>5. <input type="checkbox"/></p>	<p>DESCRIPCION DEL BIEN</p>
<p>RELACION DEL CESIONARIO DEL AUTOR DE LA DONACION O DEL AUTOR DE LA HERENCIA CON EL TITULAR</p> <p>1. Nombre completo del cesionario del autor de la donacion o del autor de la herencia</p> <p>2. Domicilio del cesionario del autor de la donacion o del autor de la herencia</p> <p>3. Fecha de nacimiento del cesionario del autor de la donacion o del autor de la herencia</p> <p>4. Estado civil del cesionario del autor de la donacion o del autor de la herencia</p> <p>5. Grado de parentesco con el autor de la donacion o del autor de la herencia</p> <p>6. Fecha de otorgamiento de la donacion o de la herencia</p> <p>7. Fecha de otorgamiento de la presente relacion</p>	<p>1. <input type="checkbox"/></p> <p>2. <input type="checkbox"/></p> <p>3. <input type="checkbox"/></p> <p>4. <input type="checkbox"/></p> <p>5. <input type="checkbox"/></p>	<p>1. <input type="checkbox"/></p> <p>2. <input type="checkbox"/></p> <p>3. <input type="checkbox"/></p> <p>4. <input type="checkbox"/></p> <p>5. <input type="checkbox"/></p>	<p>DESCRIPCION DEL BIEN</p>

NINGUNO

EL DECLARANTE, CONYUGE, CONCUBINARIO O DEPENDIENTES ECONOMICOS

INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES

DECLARACIÓN DE VALORES DE CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES DEL DECLARANTE CONVIENE CONJUNTA O CONJUNTO O VIO DEPENDIEN LAS ECONOMICAS

En esta columna se debe declarar el patrimonio que corresponde

NINGUNA

NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO

¿DÓNDE SE LOCALIZA LA INVERSIÓN?

VALORES DE LAS EMPRESAS DE RENDIMIENTO AJUSTADO SIN CENTAVOS	TIPO DE MONEDA EXTERIORICARA	TIPO DE INVERSIÓN	¿DÓNDE SE LOCALIZA LA INVERSIÓN?						
			México	Institución extranjera	Extranjero	Extranjero institución especial	Extranjero otro 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"/>				
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>				



Ministerio de Hacienda y Crédito Público

ADEUDOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

NINGUNO

NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO _____

¿DONDE SE LOCALIZA EL ADEUDO? _____

CÓDIGO	TIPO DE ADEUDO	MONTO DE LOS PAGOS REALIZADOS	MONTO ORIGINAL DEL ADEUDO	TÉRMINO DE VENCIMIENTO	TÍTULO
	1. Hipotecario	\$	\$		1. Hipotecario
	2. Préstamo	\$	\$		2. Préstamo
	3. Crédito	\$	\$		3. Crédito
	4. Otros	\$	\$		4. Otros
	5. No especificado	\$	\$		5. No especificado
	6. No especificado	\$	\$		6. No especificado
	7. No especificado	\$	\$		7. No especificado
	8. No especificado	\$	\$		8. No especificado
	9. No especificado	\$	\$		9. No especificado
	10. No especificado	\$	\$		10. No especificado
	11. No especificado	\$	\$		11. No especificado
	12. No especificado	\$	\$		12. No especificado
	13. No especificado	\$	\$		13. No especificado
	14. No especificado	\$	\$		14. No especificado
	15. No especificado	\$	\$		15. No especificado
	16. No especificado	\$	\$		16. No especificado
	17. No especificado	\$	\$		17. No especificado
	18. No especificado	\$	\$		18. No especificado
	19. No especificado	\$	\$		19. No especificado
	20. No especificado	\$	\$		20. No especificado

DECLARACIONES

UNIDAD DE PARTICIPACION EN LA DIRECCION O ADMINISTRACION <input type="checkbox"/> A nivel del Poder Judicial <input type="checkbox"/> A nivel del Poder Ejecutivo <input type="checkbox"/> A nivel del Poder Legislativo <input type="checkbox"/> A nivel del Poder Judicial <input type="checkbox"/> A nivel del Poder Ejecutivo <input type="checkbox"/> A nivel del Poder Legislativo		ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (Años) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
TIPO DE PERSONA JURIDICA <input type="checkbox"/> Persona natural <input type="checkbox"/> Persona jurídica <input type="checkbox"/> Persona jurídica		NATURALEZA DEL VINCULO (1 Suave, 2 Colaborador, 3 Otro-Especialista) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
TIPO DE COLABORACION O APORTES <input type="checkbox"/> Asesor <input type="checkbox"/> Asesor y colaborador <input type="checkbox"/> Colaborador		NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACION SINDICATO ETC.) _____ _____
TIPO DE PERSONA JURIDICA <input type="checkbox"/> Persona natural <input type="checkbox"/> Persona jurídica <input type="checkbox"/> Persona jurídica		FRECUENCIA ANUAL <input type="checkbox"/> Mensual <input type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> Semestral <input type="checkbox"/> Anual
UNIDAD DE PARTICIPACION EN LA DIRECCION O ADMINISTRACION <input type="checkbox"/> A nivel del Poder Judicial <input type="checkbox"/> A nivel del Poder Ejecutivo <input type="checkbox"/> A nivel del Poder Legislativo <input type="checkbox"/> A nivel del Poder Judicial <input type="checkbox"/> A nivel del Poder Ejecutivo <input type="checkbox"/> A nivel del Poder Legislativo		ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (Años) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

ACTIVIDADES O PODERES QUE ACTUALMENTE TENGA EL DECLARANTE, SU CONYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O EMPLEEN EN ASOCIACIONES, SOCIEDADES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTRÓPICAS O DE CONSULTORIA.

¿HACER PÚBLICA LA INFORMACION DE TU POSIBLE CONFLICTO DE INTERES?

POSIBLE CONFLICTO DE INTERES

NINGUNO

DECLARACION DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

NINGUNO

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

NOMBRE DE LA EMPRESA O SOCIEDAD O PERSONA FÍSICA	INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO PÚBLICO O OTRO DATO QUE IDENTIFIQUE LA EMPRESA	TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO (Porcentaje de participación en el capital, poderes sociales, trabajo u otro) Especifique	INICIO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO
[] [] []	[] [] []	[] [] []	[] [] [] [] [] [] [] [] []
[] [] []	[] [] []	[] [] []	[] [] [] [] [] [] [] [] []
[] [] []	[] [] []	[] [] []	[] [] [] [] [] [] [] [] []
UBICACION Ciudad o Población, Entidad Federativa y País.			

OBSERVACIONES O ACLARACIONES



SFP

SECRETARÍA DE
ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

CONTRALORIA MUNICIPAL. LA MANZANILLA DE LA PAZ, JAL.

DECLARACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES - MODIFICACIÓN

NOTA: SIRVADE REV SAR EL INSTRUCTIVO ANTES DE LLENAR EL FORMATO

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



Fecha de recepción: _____
Día Mes Año

DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

Nombre (s) Susana Carolina
Primer apellido Barrios
Segundo apellido Muñoz

CURP [REDACTED] RFC/HOMOCLAVE [REDACTED]

Correo Electrónico Institucional	Correo Electrónico alternativo	Nacionalidad
ESTADO CIVIL	RÉGIMEN MATRIMONIAL	MEXICO
<input type="checkbox"/> Casado (a)	<input type="checkbox"/> Unión Libre	Entidad donde nació
<input type="checkbox"/> Divorciado (a)	<input type="checkbox"/> Sociedad Conyugal	JALISCO
<input checked="" type="checkbox"/> Soltero (a)	<input type="checkbox"/> Separación de Bienes	Número de Celular

DOMICILIO
Lugar donde se ubica: [REDACTED] México Extranjero

Domicilio Particular: calle, número exterior e interior [REDACTED]

Localidad o Colonia Ladrón de Guevara

Municipio o Alcaldía Guadalupe

Teléfono (particular, incluir clave local) [REDACTED] Entidad Federativa Jalisco

[REDACTED] Código Postal 44600

DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

ESCOLARIDAD

Grado máximo de estudios (marque con una X)

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

SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECIFICO:	SI ES CARRERA TÉCNICA ESPECIFICO:	SI ES LICENCIATURA, MAESTRIA O DIPLOMADO ESPECIFICO:	SI ES DOCTORADO O POSGRADO ESPECIFICO:
Institución educativa Estado: <input type="checkbox"/> Jalisco <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Jalisco <input type="checkbox"/> México Documento obtenido: <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia	Lugar donde se ubica la institución educativa México <input type="checkbox"/> Jalisco <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Jalisco <input type="checkbox"/> México Entidad beneficiaria	Lugar donde se ubica la institución educativa México <input type="checkbox"/> Jalisco <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Jalisco <input type="checkbox"/> México Entidad beneficiaria	Lugar donde se ubica la institución educativa México <input type="checkbox"/> Jalisco <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Jalisco <input type="checkbox"/> México Entidad beneficiaria
Estudios cursados: <input type="checkbox"/> Primaria <input type="checkbox"/> Secundaria <input type="checkbox"/> Bachillerato	Municipio o alcaldía	Municipio o alcaldía	Municipio o alcaldía
Documento obtenido: <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia	Institución educativa	Institución educativa	Institución educativa
Carrera o área de conocimiento	Carrera o área de conocimiento	Carrera o área de conocimiento	Carrera o área de conocimiento
Estado: <input type="checkbox"/> Jalisco <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Jalisco <input type="checkbox"/> México	Estado: <input type="checkbox"/> Jalisco <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Jalisco <input type="checkbox"/> México	Estado: <input type="checkbox"/> Jalisco <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Jalisco <input type="checkbox"/> México	Estado: <input type="checkbox"/> Jalisco <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Jalisco <input type="checkbox"/> México
Períodos cursados: <input type="checkbox"/> Primer, Segundo, Tercero, Cuarto, Quinto, Sexto, Séptimo, Octavo, Noveno, Décimo	Períodos cursados: <input type="checkbox"/> Primer, Segundo, Tercero, Cuarto, Quinto, Sexto, Séptimo, Octavo, Noveno, Décimo	Períodos cursados: <input type="checkbox"/> Primer, Segundo, Tercero, Cuarto, Quinto, Sexto, Séptimo, Octavo, Noveno, Décimo	Períodos cursados: <input type="checkbox"/> Primer, Segundo, Tercero, Cuarto, Quinto, Sexto, Séptimo, Octavo, Noveno, Décimo
Documento obtenido: <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia	Documento obtenido: <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia	Documento obtenido: <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia	Documento obtenido: <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia
Número de escuela profesional	Número de escuela profesional	Número de escuela profesional	Número de escuela profesional

ESTUDIOS DE UNA ESPECIALIDAD

SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECIFICO:	SI ES CARRERA TÉCNICA ESPECIFICO:	SI ES LICENCIATURA, MAESTRIA O DIPLOMADO ESPECIFICO:	SI ES DOCTORADO O POSGRADO ESPECIFICO:
Institución educativa Estado: <input type="checkbox"/> Jalisco <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Jalisco <input type="checkbox"/> México Documento obtenido: <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia	Lugar donde se ubica la institución educativa México <input type="checkbox"/> Jalisco <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Jalisco <input type="checkbox"/> México Entidad beneficiaria	Lugar donde se ubica la institución educativa México <input type="checkbox"/> Jalisco <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Jalisco <input type="checkbox"/> México Entidad beneficiaria	Lugar donde se ubica la institución educativa México <input type="checkbox"/> Jalisco <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Jalisco <input type="checkbox"/> México Entidad beneficiaria
Estudios cursados: <input type="checkbox"/> Primaria <input type="checkbox"/> Secundaria <input type="checkbox"/> Bachillerato	Municipio o alcaldía	Municipio o alcaldía	Municipio o alcaldía
Documento obtenido: <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia	Institución educativa	Institución educativa	Institución educativa
Carrera o área de conocimiento	Carrera o área de conocimiento	Carrera o área de conocimiento	Carrera o área de conocimiento
Estado: <input type="checkbox"/> Jalisco <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Jalisco <input type="checkbox"/> México	Estado: <input type="checkbox"/> Jalisco <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Jalisco <input type="checkbox"/> México	Estado: <input type="checkbox"/> Jalisco <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Jalisco <input type="checkbox"/> México	Estado: <input type="checkbox"/> Jalisco <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Jalisco <input type="checkbox"/> México
Períodos cursados: <input type="checkbox"/> Primer, Segundo, Tercero, Cuarto, Quinto, Sexto, Séptimo, Octavo, Noveno, Décimo	Períodos cursados: <input type="checkbox"/> Primer, Segundo, Tercero, Cuarto, Quinto, Sexto, Séptimo, Octavo, Noveno, Décimo	Períodos cursados: <input type="checkbox"/> Primer, Segundo, Tercero, Cuarto, Quinto, Sexto, Séptimo, Octavo, Noveno, Décimo	Períodos cursados: <input type="checkbox"/> Primer, Segundo, Tercero, Cuarto, Quinto, Sexto, Séptimo, Octavo, Noveno, Décimo
Documento obtenido: <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia	Documento obtenido: <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia	Documento obtenido: <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia	Documento obtenido: <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia
Número de escuela profesional	Número de escuela profesional	Número de escuela profesional	Número de escuela profesional

Estado: Jalisco México Jalisco México
 Municipio o alcaldía: **JALISCO**
 Institución educativa: **UNIVERSIDAD DE GUADALAJARA**
 Carrera o área de conocimiento: **ABOGADO**

Documento obtenido: certificado constancia
 Número de escuela profesional: **PE3212105**



Ministerio de Educación

EXPERIENCIA LABORAL

Incorporar a menos los tres últimos empleos no contados el actual

NINGUNO

SECTOR Privado Público Social

PODER Ejecutivo Judicial Legislativo Organismo Constitucional Autonomo

Institución/Empresa/Nombre denominación o razón social **Gobierno del Estado de Jalisco**

Unidad administrativa/Área **Secretaría de Desarrollo e Integración Social**

Puesto o cargo desempeñado **Coordinadora Comedores Comunitarios**

Función principal **Coordinación del Programa Estatal de Comedores Comunitarios**

INGRESO **16 05 2015** EGRESO **30 09 2016**

Día Mes Año Día Mes Año

SECTOR Privado Público Social

PODER Ejecutivo Judicial Legislativo Organismo Constitucional Autonomo

Institución/Empresa/Nombre denominación o razón social **Ayuntamiento de Guadalajara**

Unidad administrativa/Área **Secretaría de Desarrollo Social**

Puesto o cargo desempeñado **Analista Especializada**

Función principal **Coordinación del COPADEMUN y de varios programas sociales**

INGRESO **10 01 2010** EGRESO **15 05 2015**

Día Mes Año Día Mes Año

SECTOR Privado Público Social

PODER Ejecutivo Judicial Legislativo Organismo Constitucional Autonomo

Institución/Empresa/Nombre denominación o razón social

Unidad administrativa/Área

Puesto o cargo desempeñado

Función principal

INGRESO

EGRESO

Día Mes Año Día Mes Año



¿ESTÁ DE ACUERDO EN HACER PÚBLICOS SUS DATOS PATRIMONIALES?

SI

NO

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

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



8-16-yo-2018



SEFIN

SECRETARÍA DE FINANZAS Y PLANEACIÓN

CONTRALORIA MUNICIPAL LA MANZANILLA DE LA PAZ, JAL.

DECLARACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES - MODIFICACION

SE DEBE LLENAR LA FUNCION PUBLICA, BAJO PROMESA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED LA DECLARACION DE SITUACION PATRIMONIAL Y DE INTERESES, CONFORME A LO DISPUESTO EN LOS ARTICULOS 32 Y 33 DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS

DECLARACION PATRIMONIAL Y DE INTERESES

Fecha de recepción: _____

Día _____ Mes _____ Año _____

DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

Nombre (es) **Mbilde**

Primer apellido **López**

Segundo apellido **Chávez**

CURP

FFC/HOMOCLAVE

Cirreco Electrónico Institucional

Cirreco Electrónico alternativo

ESTADO CIVIL

RÉGIMEN MATRIMONIAL

País donde nació

Nacionalidad

Casado (a) Unión Libre

Sociedad Conyugal Separación de Bienes

Mexico

Mexicana

Divorciado(a) Vuido (a)

Entidad donde nació

La Manzanilla

Número de Celular

E/C/M/C/I/J/D

Lugar donde se ubica

México Extranjero

Formulario Particular calle, número exterior e interior

Localidad o Colonia

La Manzanilla

Entidad Federativa

Jalisco

Municipio o Alcaldía

La Manzanilla de la Paz

Código Postal

49460

Telefono particular, incluir clave de acceso

DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

ESTADISTICA

Grado máximo de estudios (marque con una X)

Primeria

Bachillerato

Licenciatura

Maestría

Posgrado

Secundaria

Carrera técnica o comercial

Diplomado

Doctorado

SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECIFIQUE:

SI ES CARRERA TÉCNICA ESPECIFIQUE:

SI ES LICENCIATURA, MAESTRIA O DIPLOMADO ESPECIFIQUE:

SI ES DOCTORADO O POSGRADO ESPECIFIQUE:

Secundaria por cooperación

Curso: Ciencias Artes

Grado: Secundaria Primaria

Centro: Mexicana Extranjera

Contenido de la asignatura:

Estadísticas

Períodos cursados:

Documento de validación:

Número de años de experiencia:

3 ESTUDIOS MAS DE CUALQUIERA ESPECIFIQUE

SI ES CARRERA TÉCNICA ESPECIFIQUE:

SI ES LICENCIATURA, MAESTRIA O DIPLOMADO ESPECIFIQUE:

SI ES DOCTORADO O POSGRADO ESPECIFIQUE:

Lugar donde se ubica la institución educativa:

Entidad Federativa:

Modalidad:

Forma de ingreso:

Forma de ingreso:

Forma de ingreso:

Forma de ingreso:

Forma de ingreso:

Forma de ingreso:

Lugar donde se ubica la institución educativa:

Entidad Federativa:

Modalidad:

Forma de ingreso:

Forma de ingreso:

Forma de ingreso:

Forma de ingreso:

Forma de ingreso:

Forma de ingreso:

Lugar donde se ubica la institución educativa:

Entidad Federativa:

Modalidad:

Forma de ingreso:

Forma de ingreso:

Forma de ingreso:

Forma de ingreso:

Forma de ingreso:

Forma de ingreso:

Lugar donde se ubica la institución educativa:

Entidad Federativa:

Modalidad:

Forma de ingreso:

Forma de ingreso:

Forma de ingreso:

Forma de ingreso:

Forma de ingreso:

Forma de ingreso:



Ministerio de Educación

[Handwritten signature]

EXPERIENCIA LABORAL

Incluir a menos los tres últimos empleos no contando el actual

NINGUNO

SECTOR Privado Público Social

PODER Ejecutivo Judicial Legislativo Organismo Constitucional

Institución/ Empresa/ Nombre de institución o razón social **H. Ayuntamiento de La Manzanilla de la Paz**

Unidad administrativa/ Área **Catoshko**

Puesto o cargo desempeñado **Encargado de Catoshko**

Función principal

INGRESO **01 01 2001** EGRESO

Día Mes Año

SECTOR Privado Público Social

PODER Ejecutivo Judicial Legislativo Organismo Constitucional

Institución/ Empresa/ Nombre de institución o razón social

Unidad administrativa/ Área

Puesto o cargo desempeñado

Función principal

INGRESO

Día Mes Año

EGRESO

Día Mes Año

SECTOR Privado Público Social

PODER Ejecutivo Judicial Legislativo Organismo Constitucional

Institución/ Empresa/ Nombre de institución o razón social

Unidad administrativa/ Área

Puesto o cargo desempeñado

Función principal

INGRESO

Día Mes Año

EGRESO

Día Mes Año



Manzanilla de la Paz

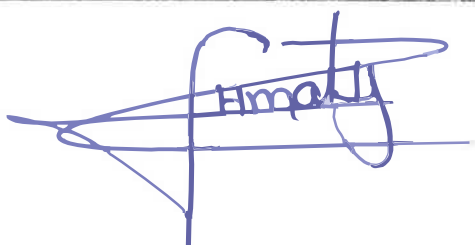
¿ESTÁ DE ACUERDO EN HACER PÚBLICOS SUS DATOS PATRIMONIALES?

SI

NO

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

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



DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

ESCOLARIDAD

Grado máximo de estudios (marque con una x)

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

SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECIFIQUE:	SI ES CARRERA TÉCNICA ESPECIFIQUE:	SI ES LICENCIATURA, MAESTRÍA O DIPLOMADO ESPECIFIQUE:	SI ES DOCTORADO O ESPECIFIQUE:
Institución educativa	Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero	Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero	Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero
Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco	Entidad federativa	Entidad federativa	Entidad federativa
Periodos cursados Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, Trimestre	Municipio o alcaldía	Municipio o alcaldía	Municipio o alcaldía
Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleto <input checked="" type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia	Institución educativa	Institución educativa	Institución educativa
<u>Secundaria Trunca 121</u>	Carrera o área de conocimiento	Carrera o área de conocimiento	Carrera o área de conocimiento
<u>Foto R.0062731</u>	Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco	Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco	Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco
	Periodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, Trimestre	Periodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, Trimestre	Periodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, Trimestre
	Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleto <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título	Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleto <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título	Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleto <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título
	Número de cédula profesional	Número de cédula profesional	Número de cédula profesional

SI ESTUDIÓ MÁS DE UNA ESPECIFIQUE:

ESTATUS: Cursando Trunco Finalizando

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

EXPERIENCIA LABORAL.

Incorporar al menos los tres últimos empleos no contando el actual

NINGUNO

SECTOR: Privado Público Social

PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo Organismo Constitucional Autonomo

Institución: Empresa, Nombre, denominación o razón social: Proteccion Carretera

Unidad administrativa/Área: Reduccion

Puesto o cargo desempeñado: Supervisor

Función principal: Supervisor

INGRESO: 10/01/2008 EGRESO: 30/10/2010

Día Mes Año

SECTOR: Privado Público Social

PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo Organismo Constitucional Autonomo

Institución: Empresa, Nombre, denominación o razón social:

Unidad administrativa/Área:

Puesto o cargo desempeñado:

Función principal:

INGRESO: _____ EGRESO: _____

Día Mes Año

SECTOR: Privado Público Social

PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo Organismo Constitucional Autonomo

Institución: Empresa, Nombre, denominación o razón social:

Unidad administrativa/Área:

Puesto o cargo desempeñado:

Función principal:

INGRESO: _____ EGRESO: _____

Día Mes Año

Juan Ramon

¿ESTÁ DE ACUERDO EN HACER PÚBLICOS SUS DATOS PATRIMONIALES?

SI

NO

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

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



SFP

CONTRALORÍA

GENERAL DE LA PAZ, JALISCO

CONTRALORIA MUNICIPAL LA MANZANILLA DE LA PAZ, JAL.

DECLARACION PATRIMONIAL Y DE INTERESES JURATA

FORMULARIO DE DECLARACION PATRIMONIAL Y DE INTERESES DE LA MANZANILLA DE LA PAZ, JALISCO

El presente formulario tiene como finalidad recopilar la información necesaria para el análisis de los datos personales, familiares y patrimoniales del declarante, así como de sus familiares y personas allegadas, para determinar si existen conflictos de interés que puedan afectar la imparcialidad y objetividad del funcionario público.



Fecha de recepción: 25 05 2018

Día Mes Año

DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

Nombre: Lorenzo

Apellido: Cervera

Apellido: Rodriguez

CURP

ISSF REGISTRO

[Redacted CURP]

[Redacted ISSF REGISTRO]

Estado Civil

CASADO

SOLTERO

VIUDO

DIVORCIADO

Persona física

Persona jurídica

Persona física

Persona jurídica

TIPO DE ENTIDAD

Forma de constitución: [Redacted]

Forma de constitución: Grupo Modelo

Forma de constitución: [Redacted]

Código Postal

49400

49400

Identificación del declarante

Código Postal

49400

Lorenzo Cervera Rodriguez

EXPERIENCIA LABORAL

Incorporar al menos los tres últimos empleos no contando el actual

NINGUNO

SECTOR: Privado Público Social

PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo Órgano Constitucional Autónomo

Institución: Empresa/Nombre, denominación o razón social El Ayuntamiento Constitucional de la Municipalidad de La Paz

Unidad administrativa/Área Dirección de Seguridad Pública

Puesto o cargo desempeñado Paseo de línea INGRESO 01/10/2012 EGRESO 31/09/2015

Función principal Quebrado Día Mes Año Día Mes Año

SECTOR: Privado Público Social

PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo Órgano Constitucional Autónomo

Institución: Empresa/Nombre, denominación o razón social

Unidad administrativa/Área

Puesto o cargo desempeñado

Función principal

INGRESO _____ EGRESO _____

Día Mes Año Día Mes Año

SECTOR: Privado Público Social

PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo Órgano Constitucional Autónomo

Institución: Empresa/Nombre, denominación o razón social

Unidad administrativa/Área

Puesto o cargo desempeñado

Función principal

AMBITO: Estatal Federal Municipal

INGRESO _____ EGRESO _____

Día Mes Año Día Mes Año

Lozano Calderon

¿ESTÁ DE ACUERDO EN HACER PÚBLICOS SUS DATOS PATRIMONIALES?

SI

NO

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

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

Jovenito Cazarz R

EXPERIENCIA LABORAL

Indicar para ser tenidos los tres últimos empleos (no contando el actual)

NINGUNO

SECTOR: Privado Público Social

PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo Original Constitucional Autonómico

Organización: Empresa, comercio, denominación o razón social

Unidad Administrativa/Área: Agencia de Empleo

Función o cargo desempeñado: Empleado

Función principal:

INGRESO: _____ EGRESO: _____
Día Mes Año Día Mes Año

SECTOR: Privado Público Social

PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo Original Constitucional Autonómico

Organización: Empresa, comercio, denominación o razón social

Unidad Administrativa/Área:

Función o cargo desempeñado:

Función principal:

INGRESO: _____ EGRESO: _____
Día Mes Año Día Mes Año

SECTOR: Privado Público Social

PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo Original Constitucional Autonómico

Organización: Empresa, comercio, denominación o razón social

Unidad Administrativa/Área:

Función o cargo desempeñado:

Función principal:

INGRESO: _____ EGRESO: _____
Día Mes Año Día Mes Año

Rafael Oregueda Zepeda

¿ESTÁ DE ACUERDO EN HACER PÚBLICOS SUS DATOS PATRIMONIALES?

SI

NO

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

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

Rafael Alejandro Zapata