

DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

Escolaridad

Grado máximo de estudios (marque con una x)

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

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

EXPERIENCIA LABORAL

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

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

Sector: Privado Público Social

Poder: Ejecutivo Judicial Legislativo Órgano Constitucional Autónomo Ámbito: Estatal Federal Municipal

Institución/Empresa/Nombre, denominación o razón social:

Unidad administrativa/Área:

Empleo, cargo, comisión o servicios desempeñados:

Función(es) Principal(es):

Fecha de Ingreso:

Fecha de egreso:

01 | 10 | 2015
Día Mes Año

 | | |
Día Mes Año

 Ayuntamiento de Mazamitla
 Presidencia
 Presidente Municipal
 Servidor público, gestiones

Sector: Privado Público Social

Poder: Ejecutivo Judicial Legislativo Órgano Constitucional Autónomo Ámbito: Estatal Federal Municipal

Institución/Empresa/Nombre, denominación o razón social:

Unidad administrativa/Área:

Empleo, cargo, comisión o servicios desempeñados:

Función(es) principal(es):

Fecha de ingreso:

Fecha de egreso:

 | | |
Día Mes Año

 | | |
Día Mes Año

Sector: Privado Público Social

Poder: Ejecutivo Judicial Legislativo Órgano Constitucional Autónomo Ámbito: Estatal Federal Municipal

Institución/Empresa/Nombre, denominación o razón social:

Unidad administrativa/Área:

Empleo, cargo, comisión o servicios desempeñados:

Función(es) principal(es):

Fecha de ingreso:

Fecha de egreso:

 | | |
Día Mes Año

 | | |
Día Mes Año

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

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

Sí

No

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

Sí

No

Contraloría del Estado



CONTRALORÍA

C. Titular de la Contraloría del Estado:

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

Declaración de situación patrimonial y de intereses de conclusión del encargo

Fecha de recepción 29/03/2018
Día Mes Año

DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

Nombre(s)	Primer apellido	Segundo apellido
<u>Antonio de Jesús</u>	<u>Ramírez</u>	<u>Ramos</u>

Clave Única de Registro de Población (CURP)	Registro Federal de Contribuyentes con homoclave

Correo electrónico laboral: <u>presidencia.mun.cpal@mazmitla.gob.mx</u>	Correo electrónico personal:
---	------------------------------

Estado civil: (marque con una x)	País en el que nació:	Nacionalidad:
----------------------------------	-----------------------	---------------

a) Casado(a)	<input checked="" type="checkbox"/> b) Soltero(a)	c) Unión libre	<u>México</u>	<u>Mexicano</u>
--------------	---	----------------	---------------	-----------------

Si eligió el inciso a) señalar su régimen patrimonial	Entidad en la que nació:	Número de celular:
---	--------------------------	--------------------

1. Sociedad legal;	[REDACTED]	<u>Jalisco</u>
2. Sociedad conyugal; o		
3. Separación de bienes.		

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

DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

Escolaridad

Grado máximo de estudios (marque con una x)

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

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

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

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

Sí

No

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

Sí

No

Contraloría del Estado



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

C. Titular de la Contraloría del Estado:

Bajo protesta de decir verdad, presento a Usted mi declaración de situación patrimonial y de intereses inicial, conforme a lo dispuesto en el artículo 33 y 40 de la Ley General de Responsabilidades Administrativas de los Servidores Públicos y el Decreto 25865/LXI/16 publicado el 10 de noviembre de 2016 en el Periódico Oficial "El Estado de Jalisco", a través del cual se reformó el artículo 92 de la Constitución Política del Estado de Jalisco.

Declaración de situación patrimonial y de intereses inicial	Fecha de recepción	03/10/2018/		
		Día	Mes	Año

DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

Nombre(s)	Primer apellido	Segundo apellido
Hector	Magaña	Padilla

Clave Única de Registro de Población (CURP)	Registro Federal de Contribuyentes con homoclave	
Correo electrónico laboral: mapaher@hotmail.com	Correo electrónico personal: mapaher@hotmail.com	
Estado civil: (marque con una x)	País en el que nació:	Nacionalidad:
<input checked="" type="checkbox"/> a) Casado(a) <input type="checkbox"/> b) Soltero(a) <input type="checkbox"/> c) Unión libre	Mexico	Mexicana
Si eligió el inciso a) señalar su régimen patrimonial	Entidad en la que nació:	Número de celular:
1. Sociedad legal; 2. Sociedad conyugal; o 3. Separación de bienes.	Colima	3314177547

Domicilio particular

Calle número exterior

Localidad o colonia:

Municipio: Mazca

Teléfono (particular):

Lugar en el que se ubica:	México <input checked="" type="checkbox"/>	Extranjero <input type="checkbox"/>
Entidad federativa:	Jalisco	
Código postal:	49500	

DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

Escolaridad

Grado máximo de estudios (marque con una x)

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

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

EXPERIENCIA LABORAL

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

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

Sector: Privado Público Social

Poder: Ejecutivo Judicial Legislativo Órgano Constitucional Autónomo Ámbito: Estatal Federal Municipal

Institución/Empresa/Nombre, denominación o razón social:

Unidad administrativa/Área:

Secretaría de Educación Pública

Empleo, cargo, comisión o servicios desempeñados:

Profesor y Director

Fecha de Ingreso:

Fecha de egreso:

01 | 09 | 1978 |

 | | |

Función(es) Principal(es):

Día Mes Año Día Mes Año

Profesor y director de educación primaria

Sector: Privado Público Social

Poder: Ejecutivo Judicial Legislativo Órgano Constitucional Autónomo Ámbito: Estatal Federal Municipal

Institución/Empresa/Nombre, denominación o razón social:

Unidad administrativa/Área:

Empleo, cargo, comisión o servicios desempeñados:

Fecha de ingreso:

Fecha de egreso:

 | | |

 | | |

Función(es) principal(es):

Día Mes Año Día Mes Año

Sector: Privado Público Social

Poder: Ejecutivo Judicial Legislativo Órgano Constitucional Autónomo Ámbito: Estatal Federal Municipal

Institución/Empresa/Nombre, denominación o razón social:

Unidad administrativa/Área:

Empleo, cargo, comisión o servicios desempeñados:

Fecha de ingreso:

Fecha de egreso:

 | | |

 | | |

Función(es) principal(es):

Día Mes Año Día Mes Año

Contraloría del Estado



CONTRALORÍA

C. Titular de la Contraloría del Estado:

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

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

DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

Nombre(s)	Primer apellido	Segundo apellido
Hector	Magaña	padilla

Clave Única de Registro de Población (CURP)			Registro Federal de Contribuyentes con homoclave		
Correo electrónico laboral: <u>mmpabec@hotmail.com</u>			Correo electrónico personal: <u>mmpabec@hotmail.com</u>		
Estado civil: (marque con una x)			País en el que nació:		Nacionalidad:
a) Casado(a)	<input checked="" type="checkbox"/> b) Soltero(a)	c) Unión libre	Mexico		Mexicana
Si eligió el inciso a) señalar su régimen patrimonial			Entidad en la que nació:		Número de celular:
1. Sociedad legal; 2. Sociedad conyugal; o 3. Separación de bienes.			Colima		33 14 17 7547

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

DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

Escolaridad

Grado máximo de estudios (marque con una x)

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

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

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

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

Sí

No

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

Sí

No

Contraloría del Estado



CONTRALORÍA

C. Titular de la Contraloría del Estado:

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

Declaración de modificación de situación patrimonial y de intereses

Fecha de recepción 15 / 05 / 2019 /
Día Mes Año

DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

Nombre(s) <u>Karina Lizabeth</u>	Primer apellido <u>García</u>	Segundo apellido <u>Navarro</u>
-------------------------------------	----------------------------------	------------------------------------

Clave Única de Registro de Población (CURP)	Registro Federal de Contribuyentes con homoclave
---	--

Correo electrónico laboral: <u>navarro@notarial.com</u>	Correo electrónico personal:
Estado civil: (marque con una x)	País en el que nació:

a) Casado(a) <input type="checkbox"/>	b) Soltero(a) <input checked="" type="checkbox"/>	c) Unión libre <input type="checkbox"/>	Mexico	Nacionalidad: Mexicana
---------------------------------------	---	---	--------	------------------------

Si eligió el inciso a) señalar su régimen patrimonial	Entidad en la que nació:	Número de celular:
---	--------------------------	--------------------

1. Sociedad legal; 2. Sociedad conyugal; o 3. Separación de bienes.	<u>1</u>	Jalisco	3321085137
---	----------	---------	------------

Domicilio particular
Calle número exte
Localidad o coloni
Municipio: Ma
Teléfono (particul

Lugar en el que se ubica: México Extranjero

Entidad federativa: Jalisco
Código postal: 49500

DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

Escolaridad

Grado máximo de estudios (marque con una x)

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

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

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

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

Sí

No

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

Sí

No

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

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

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

DATOS DEL EMPLEO, CARGO, COMISIÓN O SERVICIO ACTUAL

Dependencia o Entidad: Ayuntamiento de Mazamitla

Nombre del empleo, cargo, comisión o servicio: Regidor

Está contratado(a) por honorarios: Si No

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

Fecha de la toma de posesión del empleo, cargo o comisión:
Día 01 Mes 10 Año 2019

Si la respuesta es afirmativa, anote la fecha en la que inicio la prestación de servicios:
Día 1 Mes 1 Año

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

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

Lugar del empleo, cargo o comisión.

Calle, número exterior e interior: Portal 5 de mayo #4

Localidad o colonia: Centro

Entidad federativa: Jalisco

Municipio: Mazamitla

Código postal: 49500

Teléfono de oficina: 3825380149

Extensión: 21

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

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

Subtotal I \$ 9581.25

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

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

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

\$ _____

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

\$ _____

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

\$ _____

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

\$ _____

Subtotal II \$ 0

A. Ingreso anual neto del declarante

Suma del Subtotal I y Subtotal II \$ 9581.25

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

\$ 118,440.00

Especifique _____

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

Suma de A y B \$ 128,021.25

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

Si No

Si la respuesta es afirmativa indique el periodo del _____ / _____ / _____ al _____ / _____ / _____

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

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

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

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

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

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

Tipo de operación 1. Incorporación; 2. Saldo; 3. Enajenación; o 4. Sin cambio	Tipo de inversión * 1. Bancaria (Cuentas de ahorro, cheques o maestra, depósitos a plazo cuenta de nómina); 2. Valores bursátiles (Acciones y derivados, bonos; gubernamentales, aceptaciones bancarias y papel comercial); 3. Fondos de inversión (Sociedades de inversión y fideicomisos); 4. Organizaciones privadas (Empresas, negocios, acciones y cajas de ahorro); 5. Posesión de monedas y metales (Centenarios, onzas troy, moneda nacional); 6. Divisas; 7. Seguro de separación individualizado; y 8. Otros (Inversiones financieras en el extranjero seguros capitalizables, afore y fideicomisos), especifique en el apartado de observaciones y aclaraciones	Número de cuenta o contrato:	
		País donde se localiza la inversión	Nombre de la institución o razón social
4	1	Mexico	Santander
2	1	Mexico	Barcomer
Saldo al 31 de diciembre del año inmediato anterior (sin centavos)	Tipo de moneda (especifique)	Titular propietario del bien: 1. Declarante; 2. Cónyuge; 3. Declarante y cónyuge; 4. Dependiente económico; 5. Concubina o concubinario; 6. Declarante en copropiedad; 7. Cónyuge en copropiedad; 8. Dependiente económico en copropiedad; u 9. Otro.	Si eligió enajenación deberá especificar el nombre de la persona a la cual se enajena el bien
\$ 0	moneda nacional	1	
\$ 0	moneda nacional	1	
\$			
\$			
\$			

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

NINGUNO

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

SI NO

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

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

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

OBSERVACIONES O ACLARACIONES

OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

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

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

Fecha de elaboración

15	05	2019
Día	Mes	Año

Mazamitla Jalisco
Lugar

Contraloría del Estado



CONTRALORÍA

C. Titular de la Contraloría del Estado:

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

Declaración de modificación de situación patrimonial y de intereses

Fecha de recepción 30/05/2019
 Día Mes Año

DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

Nombre(s) Marta Asunción Primer apellido Ramos Segundo apellido Ceja

Clave Única de Registro de Población (CURP) _____ Registro Federal de Contribuyentes con homoclave 71

Correo electrónico laboral: _____ Correo electrónico personal: _____

Estado civil: (marque con una x) País en el que nació: México Nacionalidad: Jalisco

a) Casado(a) b) Soltero(a) c) Unión libre

Si eligió el inciso a) señalar su régimen patrimonial Entidad en la que nació: Jalisco Número de celular: 3317025368

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

Domicilio particular Lugar en el que se ubica: México Extranjero

Calle número exterior: _____

Localidad o colonia: _____ Entidad federativa: Jalisco

Municipio: Ma Código postal: 49500

Teléfono (particular, i): _____

Marta

DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

Escolaridad

Grado máximo de estudios (marque con una x)

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

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

Mario

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

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

Sí

No

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

Sí

No

ma

Contraloría del Estado



CONTRALORÍA

C. Titular de la Contraloría del Estado:

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

Declaración de modificación de situación patrimonial y de intereses

Fecha de recepción 15 / 06 / 19 /
Día Mes Año .

DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

Nombre(s)	Primer apellido	Segundo apellido
Jose Luis	Cardenas	Caballero

Clave Única de Registro de Población (CURP)	Registro Federal de Contribuyentes con homoclave	
Correo electrónico laboral:	Correo electrónico personal:	
Estado civil: (marque con una x)	País en el que nació:	Nacionalidad:
a) Casado(a) <input type="checkbox"/>	b) Soltero(a) <input checked="" type="checkbox"/>	c) Unión libre <input type="checkbox"/>
Si eligió el inciso a) señalar su régimen patrimonial	Entidad en la que nació:	Número de celular:
1. Sociedad legal; 2. Sociedad conyugal; o 3. Separación de bienes. <input type="checkbox"/>	Jalisco	3314284564

Domicilio particular	Lugar en el que se ubica: México <input checked="" type="checkbox"/> Extranjero <input type="checkbox"/>
Calle número exte	Entidad federativa: Jalisco
Localidad o coloni	Código postal: 49500
Municipio: Mex	
Teléfono (particul	

DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

Escolaridad

Grado máximo de estudios (marque con una x)

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

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

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

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

Sí

No

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

Sí

No

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

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

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

DATOS DEL EMPLEO, CARGO, COMISIÓN O SERVICIO ACTUAL

Dependencia o Entidad:

Ayuntamiento de Mazamitla, Jalisco

Nombre del empleo, cargo, comisión o servicio:

Regidor

Está contratado(a) por honorarios:

Si

No

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

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

01 / 10 / 2018
Día Mes Año

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

/ /
Día Mes Año

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

Ayuntamiento

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

Preddic comisiones

Lugar del empleo, cargo o comisión.

Calle, número exterior e interior:

Portal S de mayo # 4

Localidad o colonia:

Centro

Entidad federativa:

Jalisco

Municipio:

Mazamitla

Código postal:

79500

Teléfono de oficina:

3825380149

Extensión:

21

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

I. Remuneración anual neta del declarante por su empleo, cargo, comisión o servicio (deduzca impuestos) Subtotal I \$ 9581.25
 (Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos, aguinaldos y otras prestaciones)

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

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

II. 1 Por actividad industrial y/o comercial (Deduzca impuestos)
 Especifique nombre o razón social y tipo de negocio Agricultor \$ 360,000.00

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

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

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

Subtotal II \$ 360,000.00

A. Ingreso anual neto del declarante Suma del Subtotal I y Subtotal II \$ 369,581.25

B. Ingreso anual neto del cónyuge, concubina o concubinario y/o dependientes económicos (deduzca impuestos)
 Especifique _____ \$ 0

C. Total de ingresos anuales netos del declarante, cónyuge, concubina concubinario y/o dependientes económicos Suma de A y B \$ 369,581.25

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

Si No

Si la respuesta es afirmativa indique el periodo del _____ / _____ / _____ al _____ / _____ / _____

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

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

Tipo de operación 1. Incorporación; 2. Compra; 3. Enajenación; 4. Siniestro; 5. Adquisición; o 6. Sin cambio.	Marca, tipo, modelo y número de serie	¿Lugar en el que se encuentra registrado? (marque con una x)		Entidad federativa: (si es en México indique el Estado, si es en el extranjero indique el país)	Forma de adquisición 1. Cesión; 2. Contado; 3. Crédito; 4. Donación; 5. Herencia; 6. Permuta; 7. Rifa o sorteo; 8. Traspaso; u 9. Otra.	Indicar el nombre o razón social del cedente, donante o del autor de la sucesión, permutante, rifadora, sorteadora o del enajenante y llenar los dos rubros siguientes (para efectos de posible conflicto de interés)	
		México	Extranjero				
2	Bora 2009 serie 3VWRM71K99H0A 1364	X		Jalisco	2	Tiangis el Tapatio	
Relación del cedente, donante o del autor de la sucesión, permutante o del enajenante con el declarante, cónyuge, concubina, concubinario y/o dependientes económico:	En caso de elegir "otro" especifique la relación del cedente, o del donante o del autor de la sucesión, permutante o enajenante, con el o la declarante, su cónyuge, concubino(a) o dependientes económicos directos, según sea el caso	Valor del vehículo al momento de la operación (sin centavos)	Tipo de moneda (especifique)	Fecha de adquisición: (dd/mm/aaa)	Titular propietario del bien: 1. Declarante; 2. Cónyuge; 3. Declarante y cónyuge; 4. Dependiente económico: 5. Concubina o concubinario; 6. Declarante en copropiedad; 7. Cónyuge en copropiedad; 8. Dependiente económico en copropiedad; u 9. Otro.	Si eligió enajenación, deberá especificar la fecha de la operación (dd/mm/aaa)	Si eligió siniestro, deberá especificar los datos de la operación: -Tipo de siniestro (total o parcial). -Nombre de la aseguradora. -Fecha del siniestro (dd/mm/aaaa). -Valor de la operación.
22		\$ 90,000.00	Moneda Nacional	07/04/18	2		
		\$					
		\$					
		\$					

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

(Deberá escoger esta opción cuando no tenga inversiones, cuentas bancarias y otro tipo de valores que reportar) Ninguno

En el caso de que cuente con inversiones, cuentas bancarias y otro tipo de valores, deberá señalar lo siguiente:

Tipo de operación 1. Incorporación; 2. Saldo; 3. Enajenación; o 4. Sin cambio	Tipo de inversión *	Número de cuenta o contrato:	
		País donde se localiza la inversión	Nombre de la institución o razón social
4	1. Bancaria (Cuentas de ahorro, cheques o maestra, depósitos a plazos, cuenta de nómina); 2. Valores bursátiles (Acciones y derivados, bonos; gubernamentales, aceptaciones bancarias y papel comercial); 3. Fondos de inversión (Sociedades de inversión y fideicomisos); 4. Organizaciones privadas (Empresas, negocios, acciones y cajas de ahorro); 5. Posesión de monedas y metales (Centenarios, onzas troy, moneda nacional); 6. Divisas; 7. Seguro de separación individualizado; y 8. Otros (Inversiones financieras en el extranjero seguros capitalizables, afore y fideicomisos), especifique en el apartado de observaciones y aclaraciones	Mexico	Bantander
Saldo al 31 de diciembre del año inmediato anterior (sin centavos)	Tipo de moneda (especifique)	Titular propietario del bien: 1. Declarante; 2. Cónyuge; 3. Declarante y cónyuge; 4. Dependiente económico; 5. Concubina o concubinario; 6. Declarante en copropiedad; 7. Cónyuge en copropiedad; 8. Dependiente económico en copropiedad; u 9. Otro.	Si eligió enajenación deberá especificar el nombre de la persona a la cual se enajena el bien
\$ 0	Moneda Nacional	1	
\$			
\$			
\$			
\$			

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

NINGUNO

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

SI NO

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

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

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

OBSERVACIONES O ACLARACIONES

DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

NINGUNO



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

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

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

OBSERVACIONES O ACLARACIONES

OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

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

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

Fecha de elaboración

15	05	2019
Día	Mes	Año

Mazamitla Jalisco
Lugar

PARA SER LLENADO POR EL RECEPTOR



CONTRALORÍA

CONTRALORÍA DEL ESTADO

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave: _____

_____ a _____ de _____ de _____

C.
Cargo
Entidad Pública
Presente.

Declaración de modificación
de situación patrimonial y de intereses

Conforme al artículo 33 y 46 de la Ley General de Responsabilidades Administrativas, y el Decreto 25865/LXI/16 publicado en el Periódico Oficial "El Estado de Jalisco" el 10 de noviembre de 2016, a través del cual se reformó el artículo 92 de la Constitución Política del Estado de Jalisco, acusamos recibido de su declaración presentada en esta fecha, para incorporarla a su expediente.

Atentamente

Dirección de Área Técnica y de Situación Patrimonial

Contraloría del Estado



CONTRALORÍA

C. Titular de la Contraloría del Estado:

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

Declaración de modificación de situación patrimonial y de intereses

Fecha de recepción

15 / 05 / 19 /
Día Mes Año

Mayo

DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

Nombre(s) María Primer apellido Mabas Segundo apellido Gonzalez

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

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

Lugar en el que se ubica: México Extranjero

Entidad federativa: Jalisco
Código postal: 49500

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

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

Sí

No

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

Sí

No

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

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

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

DATOS DEL EMPLEO, CARGO, COMISIÓN O SERVICIO ACTUAL

Dependencia o Entidad:

Ayuntamiento de Mazamitla

Nombre del empleo, cargo, comisión o servicio:

Regidor

Está contratado(a) por honorarios:

Si

No

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

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

01 / 10 / 18
Día Mes Año

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

 / /
Día Mes Año

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

Ayuntamiento

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

Recibir la comision de salud

Lugar del empleo, cargo o comisión.

Calle, número exterior e interior:

Portal 5 de mayo #4

Localidad o colonia:

Centro

Entidad federativa:

Jalisco

Municipio:

Mazamitla

Código postal:

49500

Teléfono de oficina:

3825380149

Extensión:

21

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

I. Remuneración anual neta del declarante por su empleo, cargo, comisión o servicio (deduzca impuestos) Subtotal I \$ 9581.25
 (Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos, aguinaldos y otras prestaciones)

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

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

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

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

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

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

Subtotal II \$ 0

A. Ingreso anual neto del declarante Suma del Subtotal I y Subtotal II \$ 9581.25

B. Ingreso anual neto del cónyuge, concubina o concubinario y/o dependientes económicos (deduzca impuestos)
 Especifique Ingreso anual del conyuge jornalero \$ 168,000.00

C. Total de ingresos anuales netos del declarante, cónyuge, concubina concubinario y/o dependientes económicos Suma de A y B \$ 177,581.25

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

Si No

Si la respuesta es afirmativa indique el período del _____ / _____ / _____ al _____ / _____ / _____

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

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

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

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

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

(Deberá escoger esta opción cuando no tenga inversiones, cuentas bancarias y otro tipo de valores que reportar) Ninguno

En el caso de que cuente con inversiones, cuentas bancarias y otro tipo de valores, deberá señalar lo siguiente:

Tipo de operación 1. Incorporación; 2. Saldo; 3. Enajenación; o 4. Sin cambio	Tipo de inversión *	Número de cuenta o contrato:	
		País donde se localiza la inversión	Nombre de la institución o razón social
4	1. Bancaria (Cuentas de ahorro, cheques o maestra, depósitos a plazos, cuenta de nómina); 2. Valores bursátiles (Acciones y derivados, bonos; gubernamentales, aceptaciones bancarias y papel comercial); 3. Fondos de inversión (Sociedades de inversión y fideicomisos); 4. Organizaciones privadas (Empresas, negocios, acciones y cajas de ahorro); 5. Posesión de monedas y metales (Centenarios, onzas troy, moneda nacional); 6. Divisas; 7. Seguro de separación individualizado; y 8. Otros (Inversiones financieras en el extranjero seguros capitalizables, afore y fideicomisos), especifique en el apartado de observaciones y aclaraciones	Mexico	Santander
Saldo al 31 de diciembre del año inmediato anterior (sin centavos)	Tipo de moneda (especifique)	Titular propietario del bien: 1. Declarante; 2. Cónyuge; 3. Declarante y cónyuge; 4. Dependiente económico; 5. Concubina o concubinario; 6. Declarante en copropiedad; 7. Cónyuge en copropiedad; 8. Dependiente económico en copropiedad; u 9. Otro.	Si eligió enajenación deberá especificar el nombre de la persona a la cual se enajena el bien
\$ 0	Moneda Nacional	1	
\$			
\$			
\$			
\$			

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

NINGUNO

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

SI NO

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

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

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

OBSERVACIONES O ACLARACIONES

DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

NINGUNO

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

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

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

OBSERVACIONES O ACLARACIONES

OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

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

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

Fecha de elaboración

15	05	2019
Día	Mes	Año

Mazamitla, Jalisco
Lugar

Contraloría del Estado



CONTRALORÍA

C. Titular de la Contraloría del Estado:

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

Declaración de modificación de situación patrimonial y de intereses

Fecha de recepción 15 / 05 / 19 /
 Día Mes Año

DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

Nombre(s)	Primer apellido	Segundo apellido
Jose Daniel	Chavez	Morano

Clave Única de Registro de Población (CURP)	Registro Federal de Contribuyentes con homoclave

Correo electrónico laboral:	Correo electrónico personal:

Estado civil: (marque con una x)	País en el que nació:	Nacionalidad:
----------------------------------	-----------------------	---------------

a) Casado(a) <input type="checkbox"/>	b) Soltero(a) <input checked="" type="checkbox"/>	c) Unión libre <input type="checkbox"/>	México	Mexicana
---------------------------------------	---	---	--------	----------

Si eligió el inciso a) señalar su régimen patrimonial	Entidad en la que nació:	Número de celular:
---	--------------------------	--------------------

1. Sociedad legal;	[REDACTED]	Michoacan	3411460281
2. Sociedad conyugal; o			
3. Separación de bienes.			

Domicilio particular	Lugar en el que se ubica:	México <input checked="" type="checkbox"/>	Extranjero <input type="checkbox"/>
Calle número e	Entidad federativa:	Jalisco	
Localidad o colc	Código postal:	49500	
Municipio: A			
Teléfono (partic			

DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

Escolaridad

Grado máximo de estudios (marque con una x)

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

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

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

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

Sí

No

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

Sí

No

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

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

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

DATOS DEL EMPLEO, CARGO, COMISIÓN O SERVICIO ACTUAL

Dependencia o Entidad:

Ayuntamiento de Mazamitla

Nombre del empleo, cargo, comisión o servicio:

Regidor

Está contratado(a) por honorarios:

Si

No

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

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

01 / 10 / 18
Día Mes Año

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

/ /
Día Mes Año

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

Ayuntamiento

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

Preedir comisiones

Lugar del empleo, cargo o comisión.

Calle, número exterior e interior:

Portal S de mayo # 4

Localidad o colonia:

Centro

Entidad federativa:

Julisco

Municipio:

Mazamitla

Código postal:

79500

Teléfono de oficina:

3825380149

Extensión:

21

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

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

Subtotal I \$ 9 581.25

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

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

II. 1 Por actividad industrial y/o comercial (Deduzca impuestos)

Especifique nombre o razón social y tipo de negocio

_____ \$ _____

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

(Deduzca impuestos)

_____ \$ _____

II. 3 Por servicios profesionales(adicionales), participación en consejos, consultorías o asesorías

Especifique el tipo de servicio y el contratante (Deduzca impuestos)

_____ \$ _____

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

(Deduzca impuestos)

_____ \$ _____

Subtotal II \$ _____

A. Ingreso anual neto del declarante

Suma del Subtotal I y Subtotal II \$ _____

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

\$ _____

Especifique _____

C. Total de ingresos anuales netos del declarante, cónyuge, concubina concubinario

y/o dependientes económicos _____

Suma de A y B \$ _____

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

Si

No

Si la respuesta es afirmativa indique el período del _____ / _____ / _____ al _____ / _____ / _____

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

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

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

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

(Deberá escoger esta opción cuando no tenga inversiones, cuentas bancarias y otro tipo de valores que reportar) Ninguno

En el caso de que cuente con inversiones, cuentas bancarias y otro tipo de valores, deberá señalar lo siguiente:

Tipo de operación 1. Incorporación; 2. Saldo; 3. Enajenación; o 4. Sin cambio	Tipo de inversión *	Número de cuenta o contrato:	
		País donde se localiza la inversión	Nombre de la institución o razón social
4	1	Mexico	Santander
Saldo al 31 de diciembre del año inmediato anterior (sin centavos)	Tipo de moneda (especifique)	Titular propietario del bien: 1. Declarante; 2. Cónyuge; 3. Declarante y cónyuge; 4. Dependiente económico; 5. Concubina o concubinario; 6. Declarante en copropiedad; 7. Cónyuge en copropiedad; 8. Dependiente económico en copropiedad; u 9. Otro.	Si eligió enajenación deberá especificar el nombre de la persona a la cual se enajena el bien
\$ 0	Moneda Nacional	1	
\$			
\$			
\$			
\$			

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

NINGUNO

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

SI NO

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

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

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

OBSERVACIONES O ACLARACIONES

DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

NINGUNO

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

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

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

OBSERVACIONES O ACLARACIONES

OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

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

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

Fecha de elaboración

15	05	2019
Día	Mes	Año

Mazamitla, Jalisco
Lugar

PARA SER LLENADO POR EL RECEPTOR



CONTRALORÍA

CONTRALORÍA DEL ESTADO

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave: CAMP900722 551

Mazamitla, Jalisco a 05 de Mayo de 2019

C.

Cargo

Entidad Pública

Presente.

Declaración de modificación

de situación patrimonial y de intereses

Conforme al artículo 33 y 46 de la Ley General de Responsabilidades Administrativas, y el Decreto 25865/LXI/16 publicado en el Periódico Oficial "El Estado de Jalisco" el 10 de noviembre de 2016, a través del cual se reformó el artículo 92 de la Constitución Política del Estado de Jalisco, acusamos recibido de su declaración presentada en esta fecha, para incorporarla a su expediente.

Atentamente

Dirección de Área Técnica y de Situación Patrimonial

Contraloría del Estado



CONTRALORÍA

C. Titular de la Contraloría del Estado:

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

Declaración de modificación de situación patrimonial y de intereses

Fecha de recepción 15 / 05 / 2019
 Día Mes Año

DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

Nombre(s) <u>Cecilia</u>	Primer apellido <u>Madrigal</u>	Segundo apellido <u>Blancarte</u>
-----------------------------	------------------------------------	--------------------------------------

Clave Única de Registro de Población (CURP)	Registro Federal de Contribuyentes con homoclave	
Correo electrónico laboral:	Correo electrónico personal:	
Estado civil: (marque con una x)	País en el que nació:	Nacionalidad:
<input type="checkbox"/> a) Casado(a) <input type="checkbox"/> b) Soltero(a) <input checked="" type="checkbox"/> c) Unión libre	<u>México</u>	<u>Mexicana</u>
Si eligió el inciso a) señalar su régimen patrimonial	Entidad en la que nació:	Número de celular:
1. Sociedad legal; 2. Sociedad conyugal; o 3. Separación de bienes.	<u>Michoacan</u>	<u>3319099748</u>

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

DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

Escolaridad

Grado máximo de estudios (marque con una x)

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

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

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

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

Sí

No

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

Sí

No

DATOS DEL EMPLEO, CARGO, COMISIÓN O SERVICIO ACTUAL

Dependencia o Entidad:

Ayuntamiento de Mazamitla

Nombre del empleo, cargo, comisión o servicio:

Sindico

Está contratado(a) por honorarios:

Si

No

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

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

01 / 10 / 2019
Día Mes Año

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

/ /
Día Mes Año

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

Ayuntamiento

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

Representacion Juridica del Municipio

Lugar del empleo, cargo o comisión.

Calle, número exterior e interior:

Portal 5 de mayo #4

Localidad o colonia:

Centro

Entidad federativa:

Jalisco

Municipio:

Mazamitla

Código postal:

49500

Teléfono de oficina:

3825380149

Extensión:

21

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

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

Subtotal I \$ 9871.25

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

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

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

_____ \$ _____

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

_____ \$ _____

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

_____ \$ _____

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

_____ \$ _____

Subtotal II \$ 0

A. Ingreso anual neto del declarante

Suma del Subtotal I y Subtotal II \$ 9871.25

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

\$ 0

Especifique _____

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

Suma de A y B \$ 9871.25

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

Si No

Si la respuesta es afirmativa indique el periodo del _____ / _____ / _____ al _____ / _____ / _____

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

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

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

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

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

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

Tipo de operación 1. Incorporación; 2. Saldo; 3. Enajenación; o 4. Sin cambio	Tipo de inversión *	Número de cuenta o contrato:	
		País donde se localiza la inversión	Nombre de la institución o razón social
4	1. Bancaria (Cuentas de ahorro, cheques o maestra, depósitos a plazos, cuenta de nómina); 2. Valores bursátiles (Acciones y derivados, bonos; gubernamentales, aceptaciones bancarias y papel comercial); 3. Fondos de inversión (Sociedades de inversión y fideicomisos); 4. Organizaciones privadas (Empresas, negocios, acciones y cajas de ahorro); 5. Posesión de monedas y metales (Centenarios, onzas troy, moneda nacional); 6. Divisas; 7. Seguro de separación individualizado; y 8. Otros (Inversiones financieras en el extranjero seguros capitalizables, afore y fideicomisos), especifique en el apartado de observaciones y aclaraciones	Mexico	Santander
Saldo al 31 de diciembre del año inmediato anterior (sin centavos)	Tipo de moneda (especifique)	Titular propietario del bien: 1. Declarante; 2. Cónyuge; 3. Declarante y cónyuge; 4. Dependiente económico; 5. Concubina o concubinario; 6. Declarante en copropiedad; 7. Cónyuge en copropiedad; 8. Dependiente económico en copropiedad; u 9. Otro.	Si eligió enajenación deberá especificar el nombre de la persona a la cual se enajena el bien
\$ 0	Moneda nacional	1	
\$			
\$			
\$			
\$			

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

NINGUNO

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

SI NO

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

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

<p>TIPO DE OPERACIÓN</p> <p>1 Incorporación 2 Modificación 3 Eliminación 4 Sin cambio</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>_____</p>	<p>FRECUENCIA ANUAL</p> <p>1 3 Ocasiones 2 4 a 7 Ocasiones 3 8 a 11 Ocasiones 4 Mensualmente 5 Ocasionalmente 6 Otra (específica)</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p>	<p>TIPO DE PERSONA JURÍDICA</p> <p>1 Instituciones de Derecho Público 2 Sociedades o Asociaciones de Derecho Privado 3 Fundación 4 Asociación Gremial 5 Sindicato o Federación de Organizaciones de Trabajadores 6 Junta de Vecinos u otra Organización Comunitaria 7 Iglesia o Entidad Religiosa Otra (específica)</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p>
<p>RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS</p> <p>1 Cónyuge 2 Dependiente 3 Declarante</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p>	<p>NATURALEZA DEL VÍNCULO (1 Socio, 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>TIPO DE COLABORACIÓN O APORTE</p> <p>1 Cuotas 2 Servicios Profesionales 3 Participación Voluntaria 4 Participación remunerada 5 Otros Aportes (específica)</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>_____</p> <p>_____</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>UBICACIÓN (Ciudad o Población, Entidad Federativa y País)</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>

OBSERVACIONES O ACLARACIONES

OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

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

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

Fecha de elaboración

15	05	2019
Día	Mes	Año

Mazamitla, Jalisco
Lugar

Contraloría del Estado



CONTRALORÍA

C. Titular de la Contraloría del Estado:

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

Declaración de modificación de situación patrimonial y de intereses

Fecha de recepción 15 / 05 / 19 /
 Día Mes Año

DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

Nombre(s)	Primer apellido	Segundo apellido
Jose Daniel	Chavez	Morano

Clave Única de Registro de Población (CURP)	Registro Federal de Contribuyentes con homoclave	
Correo electrónico laboral:	Correo electrónico personal:	
Estado civil: (marque con una x)	País en el que nació:	Nacionalidad:
a) Casado(a) <input type="checkbox"/> b) Soltero(a) <input checked="" type="checkbox"/> c) Unión libre <input type="checkbox"/>	Mexico	Mexicana
Si eligió el inciso a) señalar su régimen patrimonial	Entidad en la que nació:	Número de celular:
1. Sociedad legal; 2. Sociedad conyugal; o 3. Separación de bienes.	Michoacan	3411460281

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

DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

Escolaridad

Grado máximo de estudios (marque con una x)

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

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

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

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

Sí

No

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

Sí

No

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

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

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

DATOS DEL EMPLEO, CARGO, COMISIÓN O SERVICIO ACTUAL

Dependencia o Entidad:

Ayuntamiento de Mazamitla

Nombre del empleo, cargo, comisión o servicio:

Regidor

Está contratado(a) por honorarios:

Sí

No

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

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

01 / 10 / 18
Día Mes Año

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

____ / ____ / ____
Día Mes Año

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

Ayuntamiento

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

Preedir comisiones

Lugar del empleo, cargo o comisión.

Calle, número exterior e interior:

Portal 5 de mayo # 4

Localidad o colonia:

Centro

Entidad federativa:

Jalisco

Municipio:

Mazamitla

Código postal:

49500

Teléfono de oficina:

3825380149

Extensión:

21

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

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

Subtotal I \$ 9581.25

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

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

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

_____ \$ _____

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

_____ \$ _____

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

_____ \$ _____

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

_____ \$ _____

Subtotal II \$ _____

A. Ingreso anual neto del declarante

Suma del Subtotal I y Subtotal II \$ _____

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

Especifique _____ \$ _____

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

Suma de A y B \$ _____

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

Si

No

Si la respuesta es afirmativa indique el período del _____ / _____ / _____ al _____ / _____ / _____

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

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

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

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

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

(Deberá escoger esta opción cuando no tenga inversiones, cuentas bancarias y otro tipo de valores que reportar) Ninguno

En el caso de que cuente con inversiones, cuentas bancarias y otro tipo de valores, deberá señalar lo siguiente:

Tipo de operación 1. Incorporación; 2. Saldo; 3. Enajenación; o 4. Sin cambio	Tipo de inversión *	Número de cuenta o contrato:	
		País donde se localiza la inversión	Nombre de la institución o razón social
4	1	Mexico	Santander
Saldo al 31 de diciembre del año inmediato anterior (sin centavos)	Tipo de moneda (especifique)	Titular propietario del bien: 1. Declarante; 2. Cónyuge; 3. Declarante y cónyuge; 4. Dependiente económico; 5. Concubina o concubinario; 6. Declarante en copropiedad; 7. Cónyuge en copropiedad; 8. Dependiente económico en copropiedad; u 9. Otro.	Si eligió enajenación deberá especificar el nombre de la persona a la cual se enajena el bien
\$ 0	Moneda Nacional	1	
\$			
\$			
\$			
\$			

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

NINGUNO

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

SI NO

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

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

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

DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

NINGUNO

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

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

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

OBSERVACIONES O ACLARACIONES

OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

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

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

Fecha de elaboración

15	05	2019
Día	Mes	Año

Mazamitla, Jalisco
Lugar

Contraloría del Estado



CONTRALORÍA

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

C. Titular de la Contraloría del Estado:

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

Declaración de situación patrimonial y de intereses inicial	Fecha de recepción <u>03/10/2018</u> Día Mes Año
---	---

DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

Nombre(s) <u>EDUARDO</u>	Primer apellido <u>AVAJA</u>	Segundo apellido <u>RUAN</u>
-----------------------------	---------------------------------	---------------------------------

Clave Única de Registro de Población (CURP) <u>1</u>			Registro Federal de Contribuyentes con homoclave <u>AF</u>	
Correo electrónico laboral:			Correo electrónico personal: <u>PROcabina@hotmail.com</u>	
Estado civil: (marque con una x)			País en el que nació:	Nacionalidad:
<input checked="" type="checkbox"/> Casado(a)	<input type="checkbox"/> b) Soltero(a)	<input type="checkbox"/> c) Unión libre	<u>MEXICO.</u>	<u>MEXICANA</u>
Si eligió el inciso a) señalar su régimen patrimonial			Entidad en la que nació:	Número de celular:
1. Sociedad legal;			<u>JALISCO</u>	<u>33 1221 4601</u>
<input checked="" type="checkbox"/> 2. Sociedad conyugal; o				
3. Separación de bienes.				

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

DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

Escolaridad

Grado máximo de estudios (marque con una x)

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

Si es primaria, secundaria o bachillerato, especifique:	Si es carrera técnica, especifique:	Si es licenciatura, maestría o diplomado, especifique:	Si es doctorado o posgrado, especifique:	
Institución educativa	Lugar donde se ubica la institución educativa: <input type="checkbox"/> 1. México; o 2. Extranjero.	Lugar donde se ubica la institución educativa: <input checked="" type="checkbox"/> 1. México; o 2. Extranjero.	Lugar donde se ubica la institución educativa: <input type="checkbox"/> 1. México; o 2. Extranjero.	
Estatus: <input type="checkbox"/> 1. Finalizado 2. En curso 3. Trunco	Entidad federativa:	Entidad federativa: JALISCO.	Entidad federativa:	
	Municipio:	Municipio: GUADALAJARA	Municipio:	
	Institución educativa:	Institución educativa: UPEG. FAC. DE MEDICINA VETERINARIA	Institución educativa:	
	Carrera o área de conocimiento:	Carrera o área de conocimiento: MEDICO VETERINARIO ZOOTECNISTA	Carrera o área de conocimiento:	
Duración de los ciclos escolares: <input type="checkbox"/> 1. Mensual; 2. Bimestral; 3. Trimestral; 4. Cuatrimestral; 5. Semestral; o 6. Anual.	Estatus: <input type="checkbox"/> 1. Finalizado; 2. En curso; o 3. Trunco.	Estatus: <input checked="" type="checkbox"/> 1. Finalizado; 2. En curso; o 3. Trunco.	Estatus: <input type="checkbox"/> 1. Finalizado; 2. En curso; o 3. Trunco.	
	Duración de los ciclos escolares: <input type="checkbox"/> 1. Mensual; 2. Bimestral; 3. Trimestral; 4. Cuatrimestral; 5. Semestral; o 6. Anual.	Duración de los ciclos escolares: <input checked="" type="checkbox"/> 1. Mensual; 2. Bimestral; 3. Trimestral; 4. Cuatrimestral; 5. Semestral; o 6. Anual.	Duración de los ciclos escolares: <input type="checkbox"/> 1. Mensual; 2. Bimestral; 3. Trimestral; 4. Cuatrimestral; 5. Semestral; o 6. Anual.	
	Documento obtenido: <input type="checkbox"/> 1. Boleta; 2. Certificado; o 3. Constancia.	Documento obtenido: <input type="checkbox"/> 1. Boleta; 2. Certificado; 3. Constancia; o 4. Título.	Documento obtenido: <input checked="" type="checkbox"/> 1. Boleta; 2. Certificado; 3. Constancia; o 4. Título.	Documento obtenido: <input type="checkbox"/> 1. Boleta; 2. Certificado; 3. Constancia; o 4. Título.
	Número de Cédula Profesional	Número de Cédula Profesional	Número de Cédula Profesional NO TIENGO.	Número de Cédula Profesional

EXPERIENCIA LABORAL

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

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

Sector: Privado Público Social
 Poder: Ejecutivo Judicial Legislativo Órgano Constitucional Autónomo Ámbito: Estatal Federal Municipal

Institución/Empresa/Nombre, denominación o razón social:
EDIFICACIONES DE MAZAMITA SA DE CV.
 Unidad administrativa/Área:
DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO
 Empleo, cargo, comisión o servicios desempeñados:
DIRECTOR GENERAL. Fecha de ingreso: 01/01/2010 Fecha de egreso: ALA FECHA.
 Función(es) Principal(es): DIRECCION DE PROYECTOS, EJECUCION Y ELABORACION
Día Mes Año Día Mes Año

Sector: Privado Público Social
 Poder: Ejecutivo Judicial Legislativo Órgano Constitucional Autónomo Ámbito: Estatal Federal Municipal

Institución/Empresa/Nombre, denominación o razón social:
PROLABORAS DE LA SIERRA S. DE RL DE CV.
 Unidad administrativa/Área:
DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO
 Empleo, cargo, comisión o servicios desempeñados:
DIRECCION ADMINISTRATIVA DE PROYECTOS. Fecha de ingreso: 01/01/2013 Fecha de egreso: ARA FECHA.
 Función(es) principal(es): SUPERVISION EJECUCION Y ELABORACION DE PROYECTOS.
Día Mes Año Día Mes Año

Sector: Privado Público Social
 Poder: Ejecutivo Judicial Legislativo Órgano Constitucional Autónomo Ámbito: Estatal Federal Municipal

Institución/Empresa/Nombre, denominación o razón social:
MUNICIPIO DE MAZAMITA -ZARAGO.
 Unidad administrativa/Área:
PRESIDENCIA.
 Empleo, cargo, comisión o servicios desempeñados:
PRESIDENTE MUNICIPAL. Fecha de ingreso: 01/10/2021 Fecha de egreso: 30/09/2021
 Función(es) principal(es): ADMINISTRACION DE CARACTER GENERAL. URGENTES.
Día Mes Año Día Mes Año

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

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

Sí

No

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

Sí

No

Contraloría del Estado



CONTRALORÍA

C. Titular de la Contraloría del Estado:

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

Declaración de modificación de situación patrimonial y de intereses

Fecha de recepción 15/05/2019
Día Mes Año

DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

Nombre(s) EDUARDO Primer apellido AVAJA Segundo apellido RUAN

Clave Única de Registro de Población (CURP)			Registro Federal de Contribuyentes con homoclave	
<u>1</u>			<u>A1</u>	
Correo electrónico laboral:			Correo electrónico personal:	
Estado civil: (marque con una x)			País en el que nació:	
<input checked="" type="checkbox"/> a) Casado(a)	<input type="checkbox"/> b) Soltero(a)	<input type="checkbox"/> c) Unión libre	<u>MEXICO</u>	
Si eligió el inciso a) señalar su régimen patrimonial			Nacionalidad:	
<input type="checkbox"/> 1. Sociedad legal;			<u>MEXICANA</u>	
<input checked="" type="checkbox"/> 2. Sociedad conyugal; o			Entidad en la que nació:	
<input type="checkbox"/> 3. Separación de bienes.			<u>JALISCO</u>	
			Número de celular:	
			<u>33 1221 4601</u>	

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

DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

Escolaridad

Grado máximo de estudios (marque con una x)

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

Si es primaria, secundaria o bachillerato, especifique:	Si es carrera técnica, especifique:	Si es licenciatura, maestría o diplomado, especifique:	Si es doctorado o posgrado, especifique:
Institución educativa	Lugar donde se ubica la institución educativa: <input type="checkbox"/> 1. México; o 2. Extranjero.	Lugar donde se ubica la institución educativa: <input checked="" type="checkbox"/> 1. México; o 2. Extranjero.	Lugar donde se ubica la institución educativa: <input type="checkbox"/> 1. México; o 2. Extranjero.
Estatus: <input type="checkbox"/> 1. Finalizado; 2. En curso; o 3. Trunco.	Entidad federativa:	Entidad federativa: JALISCO	Entidad federativa:
	Municipio:	Municipio: GUADALAJARA	Municipio:
	Institución educativa:	Institución educativa: UDEG. FAC. DE MEDICINA VETERINARIA	Institución educativa:
	Carrera o área de conocimiento:	Carrera o área de conocimiento: MEDICO VETERINARIO ZOOTECNISTA	Carrera o área de conocimiento:
Estatus: <input type="checkbox"/> 1. Finalizado; 2. En curso; o 3. Trunco.	Estatus: <input type="checkbox"/> 1. Finalizado; 2. En curso; o 3. Trunco.	Estatus: <input checked="" type="checkbox"/> 1. Finalizado; 2. En curso; o 3. Trunco.	Estatus: <input type="checkbox"/> 1. Finalizado; 2. En curso; o 3. Trunco.
Duración de los ciclos escolares: 1. Mensual; 2. Bimestral; 3. Trimestral; 4. Cuatrimestral; 5. Semestral; o 6. Anual.	Duración de los ciclos escolares: <input type="checkbox"/> 1. Mensual; 2. Bimestral; 3. Trimestral; 4. Cuatrimestral; 5. Semestral; o 6. Anual.	Duración de los ciclos escolares: <input checked="" type="checkbox"/> 1. Mensual; 2. Bimestral; 3. Trimestral; 4. Cuatrimestral; 5. Semestral; o 6. Anual.	Duración de los ciclos escolares: <input type="checkbox"/> 1. Mensual; 2. Bimestral; 3. Trimestral; 4. Cuatrimestral; 5. Semestral; o 6. Anual.
Documento obtenido: <input type="checkbox"/> 1. Boleta; 2. Certificado; o 3. Constancia.	Documento obtenido: <input type="checkbox"/> 1. Boleta; 2. Certificado; 3. Constancia; o 4. Título.	Documento obtenido: <input checked="" type="checkbox"/> 1. Boleta; 2. Certificado; 3. Constancia; o 4. Título.	Documento obtenido: <input type="checkbox"/> 1. Boleta; 2. Certificado; 3. Constancia; o 4. Título.
	Número de Cedula Profesional	Número de Cedula Profesional 1011990	Número de Cedula Profesional

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

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

Sí

No

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

Sí

No

Contraloría del Estado



CONTRALORÍA

C. Titular de la Contraloría del Estado:

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

Declaración de modificación de situación patrimonial y de intereses	Fecha de recepción	07 / NOVIEMBRE / 2018	
		Día	Mes Año

DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

Nombre(s) <i>Jose Luis</i>	Primer apellido <i>Cardenas</i>	Segundo apellido <i>Laballero</i>
----------------------------	---------------------------------	-----------------------------------

Clave Única de Registro de Población (CURP)			Registro Federal de Contribuyentes con homoclave		
			71		
Correo electrónico laboral:			Correo electrónico personal:		
Estado civil: (marque con una x)			País en el que nació:		Nacionalidad:
a) Casado(a)	<input checked="" type="checkbox"/> b) Soltero(a)	c) Unión libre	<i>Mexico</i>		<i>Mexicana</i>
Si eligió el inciso a) señalar su régimen patrimonial			Entidad en la que nació:		Número de celular:
1. Sociedad legal; 2. Sociedad conyugal; o 3. Separación de bienes.			<i>Jalisco</i>		<i>33 1428 4564</i>

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

DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

Escolaridad

Grado máximo de estudios (marque con una x)

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

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

EXPERIENCIA LABORAL

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

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

Sector: Privado Público Social

Poder: Ejecutivo Judicial Legislativo Órgano Constitucional Autónomo Ámbito: Estatal Federal Municipal

Institución/Empresa/Nombre, denominación o razón social:

Unidad administrativa/Área:

Empleo, cargo, comisión o servicios desempeñados:

Función(es) Principal(es):

Municipio de Mazamitla

Presidencia de Ayuntamiento

Regidor

Fecha de Ingreso:

01 | 10 | 2014

Fecha de egreso:

Día Mes Año Día Mes Año

Legislativa

Sector: Privado Público Social

Poder: Ejecutivo Judicial Legislativo Órgano Constitucional Autónomo Ámbito: Estatal Federal Municipal

Institución/Empresa/Nombre, denominación o razón social:

Unidad administrativa/Área:

Empleo, cargo, comisión o servicios desempeñados:

Función(es) principal(es):

Agricultor

Zona

Agricultor

Fecha de ingreso:

01 | 01 | 1990

Fecha de egreso:

Día Mes Año Día Mes Año

siembra, cosecha, abonar, colectar

Sector: Privado Público Social

Poder: Ejecutivo Judicial Legislativo Órgano Constitucional Autónomo Ámbito: Estatal Federal Municipal

Institución/Empresa/Nombre, denominación o razón social:

Unidad administrativa/Área:

Empleo, cargo, comisión o servicios desempeñados:

Función(es) principal(es):

Camionero

Propietario

Chofer de Camiones

Fecha de ingreso:

01 | 01 | 1998

Fecha de egreso:

Día Mes Año Día Mes Año

Conducir

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

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

Sí

No

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

Sí

No

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

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

a) Nombre(s), apellido(s)	b) Parentesco	c) ¿Es extranjero? (seleccionar con una x)		d) Clave Única de Registro de Población	e) ¿Es dependiente económico? (seleccionar con una x)		f) ¿Ha desempeñado, empleo, cargo, comisión o servicio en la función pública en los últimos 3 años? (seleccionar con una x)				
		Sí	No		Sí	No	Sí	No			
1. <i>Adina del Toro Pineda Espinoza</i>	<i>Esposa</i>		<input checked="" type="checkbox"/>	[Grid for Clave Única de Registro de Población]	<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>			
2. <i>Alexandra Lucero de Toro</i>	<i>Hija</i>	<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>			
3. <i>Jose Manuel Cordova de Toro</i>	<i>Hijo</i>	<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>			
4.											
5.											
6.											
7.											
g) En caso de contestar afirmativamente el inciso f), indique la dependencia, entidad u organismo público para los que laboraba o prestaba sus servicios, así como el periodo		h) ¿Habita en el domicilio del o la declarante?		i) En caso de no habitar en el domicilio del o la declarante, indique calle, número exterior o interior, colonia, municipio, código postal, entidad federativa y país							
		Sí		No							
		<input checked="" type="checkbox"/>									
		<input checked="" type="checkbox"/>									
		<input checked="" type="checkbox"/>									

DATOS DEL EMPLEO, CARGO, COMISIÓN O SERVICIO QUE INICIA

Dependencia o Entidad:

Municipio de Mazamitla, Jalisco

Nombre del empleo, cargo, comisión o servicio:

Regidor

Está contratado(a) por honorarios:

Sí

No

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

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

01 / 10 / 2018
Día Mes Año

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

____ / ____ / ____
Día Mes Año

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

Presidencia Municipal

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

Legislativa

Lugar del empleo, cargo o comisión.

Calle, número exterior e interior:

Portal 5 de Mayo # 4

Localidad o colonia:

Centrero

Entidad federativa:

Jalisco

Municipio:

Mazamitla

Código postal:

49500

Teléfono de oficina:

382 53 8 0149

Extensión:

21

REMUNERACIÓN MENSUAL NETA DEL DECLARANTE POR EL EMPLEO, CARGO, COMISIÓN O SERVICIO QUE INICIA, ASÍ COMO EL INGRESO DEL CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

I. Remuneración mensual neta del declarante por su empleo, cargo, comisión o servicio (deduzca impuestos) Subtotal I \$ 17,140.8
 (Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos, aguinaldos y otras prestaciones)

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

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

II. 1 Por actividad industrial y/o comercial (deduzca impuestos) especificque nombre o razón social y tipo de negocio \$ 30,000.00

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

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

II. 4 Otros (arrendamientos, regalías, sorteos, concursos, donaciones, etc.) especificque(deduzca impuestos) \$ 25,000.00

Subtotal II \$ 55,000.00

A. Ingreso mensual neto del declarante Suma del Subtotal I y Subtotal II \$ 66,140.8

B. Ingreso mensual neto del cónyuge, concubina o concubinario y/o dependientes económicos (deduzca impuestos) especificque _____ \$ _____

C. Total de ingreso mensual neto del declarante, cónyuge, concubina, concubinario y/o dependientes económicos Suma de A y B \$ 66,140.8

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

Sí No

Si la respuesta es afirmativa indique el período del _____ / _____ / _____ al _____ / _____ / _____

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

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

En el caso de que cuente con bienes inmuebles que reportar, deberá señalar lo siguiente:

Tipo de operación 1. Incorporación;	Tipo de bien 1. Edificio; 2. Palco; 3. Casa; 4. Departamento; 5. Local; 6. Terreno; 7. Bodega; 8. Granja; 9. Rancho; 10. Terreno rústico; u 11. Otro.	Si eligió obra indicar si se trata de 1. Ampliación; 2. Construcción; o 3. Remodelación.	Indiviso (marque con una x si el bien se encuentra en este supuesto)	Superficie		Forma de adquisición 1. Cesión; 2. Contado; 3. Crédito; 4. Donación; 5. Herencia; 6. Permuta; 7. Rifa o sorteo; o 8. Traspaso	Indicar el nombre o razón social del cedente, donante o del autor de la sucesión, permutante, rifadora, sorteadora o del enajenante y llenar los dos rubros siguientes (para efectos de posible conflicto de interés)	Relación del cedente, donante o del autor de la sucesión, permutante o del enajenante con el declarante, cónyuge, concubina, concubinario y/o dependientes económicos: 1. Cónyuge; 4. Madre; 7. Tatarabuelo(a) 10. Bisnieto(a) 13. Medio hermano(a) 16. Sobrino (a) 19. Concuño(a) 22. Ninguna	2. Concubina(o) 5. Abuelo(a) 8. Hijo 11. Tataranieta(o) 14. Tío(a) 17. Suegro 20. Adoptado(a) 23. Otro	3. Padre 6. Bisabuelo(a) 9. Nieto(a) 12. Hermano (a) 15. Primo(a) 18. Cuñado(a) 21. Adoptante(a)
				Terren o m2.	Construc ción m2.					
	3		x	5 mil m2		4	Daniel Cardenas Sanchez		3	
	6			2 Hec		4	Daniel Cardenas Sanchez		3	
	6			21 Hec		4	Daniel Cardenas Sanchez		3	

En caso de elegir "otro" especifique la relación del cedente, o del donante o del autor de la sucesión, permutante o enajenante, con el o la declarante, su cónyuge, concubino(a) o dependientes económicos directos, según sea el caso	Valor del inmueble conforme a la escritura pública o contrato (no actualizar a valor presente) *Sin centavos	Tipo de moneda (especifique)	Fecha de adquisición dd/mm/aaaa	Datos del Registro Público de la Propiedad u otro dato que permita la identificación del mismo	Titular propietario del bien: 1. Declarante; 2. Cónyuge; 3. Declarante y cónyuge; 4. Dependiente económico; 5. Concubina o concubinario; 6. Declarante en copropiedad; 7. Cónyuge en copropiedad; 8. Dependiente económico en copropiedad; u 9. Otro.	Ubicación del inmueble (especifique calle, número exterior e interior, localidad o colonia, entidad federativa, municipio, código postal y país)	Si eligió obra deberá especificar los datos de la operación: -Inversión de la obra -Fecha de la obra -Período en el que se ejecuta la obra.	Si eligió enajenación deberá especificar los datos de la operación: -Forma de operación. -Valor de la enajenación. -Fecha de la enajenación.
	\$ 1,500,000	M/N	1985		1	La Pta de Zapalapa		
	\$ 700,000	M/N	2017		1	La Pta del Zapalapa		
	\$ 420,000	M/N	2012		1	La Pta del Zapalapa		
	\$							
	\$							
	\$							
	\$							

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

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

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

Tipo de operación 1. Incorporación;	Marca, tipo, modelo y número de serie	¿Lugar en el que se encuentra registrado? (marque con una x)		Entidad federativa: (si es en México indique el Estado, si es en el extranjero indique el país)	Forma de adquisición 1. Cesión; 2. Contado; 3. Crédito; 4. Donación; 5. Herencia; 6. Permuta; 7. Rifa o sorteo; 8. Traspaso; u 9. Otra.	Indicar el nombre o razón social del cedente, donante o del autor de la sucesión, permutante, rífordora, sorteadora o del enajenante y llenar los dos rubros siguientes (para efectos de posible conflicto de interés)			
		México	Extranjero						
	Ford Lobo	x		Jalisco	2	Samuel Flores			
	DINA	x		Jalisco	2	Gaspar Buenav			
	Famba	x		Jalisco	2	Juan Castillo			
Relación del cedente, donante o del autor de la sucesión, permutante o del enajenante con el declarante, cónyuge, concubina, concubinario y/o dependientes económico:		En caso de elegir "otro" especifique la relación del cedente, o del donante o del autor de la sucesión, permutante o enajenante, con el o la declarante, su cónyuge, concubino(a) o dependientes económicos directos, según sea el caso		Valor del vehículo al momento de la operación (sin centavos)	Tipo de moneda (especifique)	Fecha de adquisición: (dd/mm/aaaa) (Si eligió incorporación deberá señalar la fecha de adquisición)	Titular propietario del bien: 1. Declarante; 2. Cónyuge; 3. Declarante y cónyuge; 4. Dependiente económico; 5. Concubina o concubinario; 6. Declarante en copropiedad; 7. Cónyuge en copropiedad; 8. Dependiente económico en copropiedad; u 9. Otro.	Si eligió enajenación, deberá especificar la fecha de la operación (dd/mm/aaaa)	Si eligió siniestro, deberá especificar los datos de la operación: -Tipo de siniestro (total o parcial). -Nombre de la aseguradora. -Fecha del siniestro (dd/mm/aaaa). -Valor de la operación.
1. Cónyuge 2. Concubina(o) 3. Padre 4. Madre 5. Abuelo(a) 6. Bisabuelo(a) 7. Tatarabuelo(a) 8. Hijo 9. Nieto(a) 10. Bisnieto(a) 11. Tataranieto(a) 12. Hermano 13. Medio hermano(a) 14. Tío(a) 15. Primo(a) 16. Sobrino(a) 17. Suegro 18. Cuñado(a) 19. Concuño(a) 20. Adoptado(a) 21. Adoptante(a) 22. Ninguna 23. Otro				\$ 80,000	M/N	2011	1		
				\$ 350,000	M/N	1998	1		
				\$ 300,000	M/N	2008	1		
				\$					

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

(Deberá escoger esta opción cuando no tenga inversiones, cuentas bancarias y otro tipo de valores que reportar) Ninguno

En el caso de que cuente con inversiones, cuentas bancarias y otro tipo de valores, deberá señalar lo siguiente:

Tipo de operación 1. Incorporación;	Tipo de inversión *	Número de cuenta o contrato:	
	1. Bancaria (Cuentas de ahorro, cheques o maestra, depósitos a plazos, cuenta de nómina); 2. Valores bursátiles (Acciones y derivados, bonos; gubernamentales, aceptaciones bancarias y papel comercial); 3. Fondos de inversión (Sociedades de inversión y fideicomisos); 4. Organizaciones privadas (Empresas, negocios, acciones y cajas de ahorro); 5. Posesión de monedas y metales (Centenarios, onzas troy, moneda nacional); 6. Divisas; 7. Seguro de separación individualizado; y 8. Otros (Inversiones financieras en el extranjero seguros capitalizables, afore y fideicomisos), especifique en el apartado de observaciones y aclaraciones	País donde se localiza la inversión	Nombre de la institución o razón social
	<i>1 - Ahorro</i>	<i>México</i>	<i>Santander S.A.</i>
Saldo a la fecha de toma del empleo, cargo, comisión o servicio que inicia (sin centavos)	Tipo de moneda (especifique)	Titular propietario del bien: 1. Declarante; 2. Cónyuge; 3. Declarante y cónyuge; 4. Dependiente económico; 5. Concubina o concubinario; 6. Declarante en copropiedad; 7. Cónyuge en copropiedad; 8. Dependiente económico en copropiedad; u 9. Otro.	Si eligió enajenación deberá especificar el nombre de la persona a la cual se enajena el bien
<i>\$ 6,000.00</i>	<i>Moneda Nacional</i>	<i>1</i>	

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

NINGUNO

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

SI NO

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

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

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

OBSERVACIONES O ACLARACIONES

DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

NINGUNO



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

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

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

OBSERVACIONES O ACLARACIONES

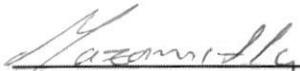
OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

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

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

Fecha de elaboración

07	11	2019
Día	Mes	Año


Lugar

Contraloría del Estado



CONTRALORÍA

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

C. Titular de la Contraloría del Estado:

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

Declaración de situación patrimonial y de intereses inicial

Fecha de recepción 13 / 11 / 2018
 Día Mes Año

DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

Nombre(s) Cecilia Primer apellido Madrigal Segundo apellido Blancarte

Clave Única de Registro de Población (CURP) _____ Registro Federal de Contribuyentes con homoclave _____
 _____ 21

Correo electrónico laboral: sindicatura@mazamitla.gob Correo electrónico personal: _____

Estado civil: (marque con una x) País en el que nació: _____ Nacionalidad: _____

a) Casado(a) b) Soltero(a) c) Unión libre México Mexicana

Si eligió el inciso a) señalar su régimen patrimonial Entidad en la que nació: _____ Número de celular: _____

1. Sociedad legal; 2. Sociedad conyugal; o 3. Separación de bienes. Michoacan 3319099748

Domicilio particular Lugar en el que se ubica: México Extranjero

Calle número exterior _____

Localidad o colonia: _____ Entidad federativa: Jalisco

Municipio: Maza Código postal: 49500

Teléfono (particular) _____

DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

Escolaridad

Grado máximo de estudios (marque con una x)

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

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

EXPERIENCIA LABORAL

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

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

Sector: Privado Público Social

Poder: Ejecutivo Judicial Legislativo Órgano Constitucional Autónomo Ámbito: Estatal Federal Municipal

Institución/Empresa/Nombre, denominación o razón social:

Ayuntamiento de Mazamitla, Jalisco

Unidad administrativa/Área:

Sindicatura Municipal

Empleo, cargo, comisión o servicios desempeñados:

Sindico Municipal

Fecha de Ingreso: Fecha de egreso:

Función(es) Principal(es):

Representación Jurídica del Municipio

1 | 01 | 10 | 2018 | 1 | 1 | 1 | 1 |
Día Mes Año Día Mes Año

Sector: Privado Público Social

Poder: Ejecutivo Judicial Legislativo Órgano Constitucional Autónomo Ámbito: Estatal Federal Municipal

Institución/Empresa/Nombre, denominación o razón social:

Grupo Gasolinero Chávez Azpitia

Unidad administrativa/Área:

Oficina

Empleo, cargo, comisión o servicios desempeñados:

Secretario

Fecha de ingreso: Fecha de egreso:

Función(es) principal(es):

1 | 17 | 06 | 2006 | 1 | 06 | 03 | 2008 |
Día Mes Año Día Mes Año

Sector: Privado Público Social

Poder: Ejecutivo Judicial Legislativo Órgano Constitucional Autónomo Ámbito: Estatal Federal Municipal

Institución/Empresa/Nombre, denominación o razón social:

Tienda de Agroquímicos Tamazula

Unidad administrativa/Área:

Administración

Empleo, cargo, comisión o servicios desempeñados:

Administradora

Fecha de ingreso: Fecha de egreso:

Función(es) principal(es):

1 | 17 | 04 | 2010 | 1 | 20 | 08 | 2011 |
Día Mes Año Día Mes Año

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

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

Sí

No

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

Sí

No

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

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

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

DATOS DEL EMPLEO, CARGO, COMISIÓN O SERVICIO QUE INICIA

Dependencia o Entidad:

Ayuntamiento de Mazamitla

Nombre del empleo, cargo, comisión o servicio:

Sindico Municipal

Está contratado(a) por honorarios:

Sí

No

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

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

01 / 10 / 2018
Día Mes Año

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

____ / ____ / ____
Día Mes Año

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

Sindicatura Municipal

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

Representación Juridica del Municipio

Lugar del empleo, cargo o comisión.

Calle, número exterior e interior:

Portal 5 de Mayo #4

Localidad o colonia:

Centro

Entidad federativa:

Jalisco

Municipio:

Mazamitla

Código postal:

49500

Teléfono de oficina:

382 53 801 49

Extensión:

21

REMUNERACIÓN MENSUAL NETA DEL DECLARANTE POR EL EMPLEO, CARGO, COMISIÓN O SERVICIO QUE INICIA, ASÍ COMO EL INGRESO DEL CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

I. Remuneración mensual neta del declarante por su empleo, cargo, comisión o servicio (deduzca impuestos) Subtotal I \$ 11,444.80
 (Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos, aguinaldos y otras prestaciones)

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

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

II. 1 Por actividad industrial y/o comercial (deduzca impuestos) especificque nombre o razón social y tipo de negocio
 _____ \$ _____

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

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

II. 4 Otros (arrendamientos, regalías, sorteos, concursos, donaciones, etc.) especificque(deduzca impuestos)
 _____ \$ _____

Subtotal II \$ _____

A. Ingreso mensual neto del declarante Suma del Subtotal I y Subtotal II \$ _____

B. Ingreso mensual neto del cónyuge, concubina o concubinario y/o dependientes económicos (deduzca impuestos) especificque _____ \$ _____

C. Total de ingreso mensual neto del declarante, cónyuge, concubina, concubinario y/o dependientes económicos Suma de A y B \$ _____

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

Si

No

Si la respuesta es afirmativa indique el periodo del ____/____/____ al ____/____/____

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

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

En el caso de que cuente con bienes inmuebles que reportar, deberá señalar lo siguiente:

Tipo de operación 1. Incorporación;	Tipo de bien 1. Edificio; 2. Palco; 3. Casa; 4. Departamento; 5. Local; 6. Terreno; 7. Bodega; 8. Granja; 9. Rancho; 10. Terreno rústico; u 11. Otro.	Si eligió obra indicar si se trata de 1. Ampliación; 2. Construcción; o 3. Remodelación.	Indiviso (marque con una x si el bien se encuentra en este supuesto)	Superficie		Forma de adquisición 1. Cesión; 2. Contado; 3. Crédito; 4. Donación; 5. Herencia; 6. Permuta; 7. Rifa o sorteo; o 8. Traspaso	Indicar el nombre o razón social del cedente, donante o del autor de la sucesión, permutante, rifadora, sorteadora o del enajenante y llenar los dos rubros siguientes (para efectos de posible conflicto de interés)	Relación del cedente, donante o del autor de la sucesión, permutante o del enajenante con el declarante, cónyuge, concubina, concubinario y/o dependientes económicos: 1. Cónyuge; 4. Madre; 7. Tatarabuelo(a) 10. Bisnieto(a) 13. Medio hermano(a) 16. Sobrino (a) 19. Concuño(a) 22. Ninguna 2. Concubina(o) 5. Abuelo(a) 8. Hijo 11. Tataranieto(a) 14. Tío(a) 17. Suegro 20. Adoptado(a) 23. Otro 3. Padre 6. Bisabuelo(a) 9. Nieto(a) 12. Hermano (a) 15. Primo(a) 18. Cuñado(a) 21. Adoptante(a)
				Terran o m2.	Construc ción m2.			
	3		X	635.98		3	Yolanda Moreno Macías	18

En caso de elegir "otro" especifique la relación del cedente, o del donante o del autor de la sucesión, permutante o enajenante, con el o la declarante, su cónyuge, concubino(a) o dependientes económicos directos, según sea el caso	Valor del inmueble conforme a la escritura pública o contrato (no actualizar a valor presente) *Sin centavos	Tipo de moneda (especifique)	Fecha de adquisición dd/mm/aaaa	Datos del Registro Público de la Propiedad u otro dato que permita la identificación del mismo	Titular propietario del bien: 1. Declarante; 2. Cónyuge; 3. Declarante y cónyuge; 4. Dependiente económico; 5. Concubina o concubinario; 6. Declarante en copropiedad; 7. Cónyuge en copropiedad; 8. Dependiente económico en copropiedad; u 9. Otro.	Ubicación del inmueble (especifique calle, número exterior e interior, localidad o colonia, entidad federativa, municipio, código postal y país)	Si eligió obra deberá especificar los datos de la operación: -Inversión de la obra -Fecha de la obra. -Período en el que se ejecuta la obra.	Si eligió enajenación deberá especificar los datos de la operación: -Forma de operación. -Valor de la enajenación. -Fecha de la enajenación.
	\$150,000	M/N	Sep-2011	U-675.98	1	Comunidad La Cañada		
	\$							
	\$							
	\$							
	\$							
	\$							
	\$							

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

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

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

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

BIENES MUEBLES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS, ADICIONALES A LOS DEL APARTADO ANTERIOR (SITUACIÓN ACTUAL)

(Deberá escoger esta opción cuando no tenga otros bienes muebles que reportar) Ninguno

En caso de que cuente con otros bienes muebles, deberá señalar lo siguiente:

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

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

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

Tipo de operación 1. Incorporación;	Tipo de inversión *	Número de cuenta o contrato:	
		País donde se localiza la inversión	Nombre de la institución o razón social
	1. Bancaria (Cuentas de ahorro, cheques o maestra, depósitos a plazos, cuenta de nómina); 2. Valores bursátiles (Acciones y derivados, bonos; gubernamentales, aceptaciones bancarias y papel comercial); 3. Fondos de inversión (Sociedades de inversión y fideicomisos); 4. Organizaciones privadas (Empresas, negocios, acciones y cajas de ahorro); 5. Posesión de monedas y metales (Centenarios, onzas troy, moneda nacional); 6. Divisas; 7. Seguro de separación individualizado; y 8. Otros (Inversiones financieras en el extranjero seguros capitalizables, afore y fideicomisos), especifique en el apartado de observaciones y aclaraciones		
	1- Cuenta nomina	México	Santander
Saldo a la fecha de toma del empleo, cargo, comisión o servicio, que inicia (sin centavos)	Tipo de moneda (especifique)	Titular propietario del bien: 1. Declarante; 2. Cónyuge; 3. Declarante y cónyuge; 4. Dependiente económico; 5. Concubina o concubinario; 6. Declarante en copropiedad; 7. Cónyuge en copropiedad; 8. Dependiente económico en copropiedad; u 9. Otro.	Si eligió enajenación deberá especificar el nombre de la persona a la cual se enajena el bien
\$ 100 ⁰⁰	M/N	1	
\$			
\$			
\$			

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

Contraloría del Estado



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

C. Titular de la Contraloría del Estado:

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

Declaración de situación patrimonial y de intereses inicial

Fecha de recepción 13 / 11 / 2018
Día Mes Año

DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

Nombre(s) <u>Cecilia</u>	Primer apellido <u>Madrigal</u>	Segundo apellido <u>Blancarte</u>
--------------------------	---------------------------------	-----------------------------------

Clave Única de Registro de Población (CURP)	Registro Federal de Contribuyentes con homoclave
	2

Correo electrónico laboral: <u>sindicatura@mazamitla.gob</u>	Correo electrónico personal:
--	------------------------------

Estado civil: (marque con una x)	País en el que nació:	Nacionalidad:
----------------------------------	-----------------------	---------------

a) Casado(a)	b) Soltero(a)	<input checked="" type="checkbox"/> c) Unión libre	México	Mexicana
--------------	---------------	--	--------	----------

Si eligió el inciso a) señalar su régimen patrimonial	Entidad en la que nació:	Número de celular:
---	--------------------------	--------------------

1. Sociedad legal; 2. Sociedad conyugal; o 3. Separación de bienes.		Michoacan	3319099748
---	--	-----------	------------

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

DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

Escolaridad

Grado máximo de estudios (marque con una x)

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

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

EXPERIENCIA LABORAL

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

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

Sector: Privado Público Social

Poder: Ejecutivo Judicial Legislativo Órgano Constitucional Autónomo Ámbito: Estatal Federal Municipal

Institución/Empresa/Nombre, denominación o razón social:

Ayuntamiento de Mazamitla, Jalisco

Unidad administrativa/Área:

Sindicatura Municipal

Empleo, cargo, comisión o servicios desempeñados:

Sindico Municipal

Fecha de ingreso:

Fecha de egreso:

Función(es) Principal(es):

Representación Jurídica del Municipio

Día Mes Año

Día Mes Año

Sector: Privado Público Social

Poder: Ejecutivo Judicial Legislativo Órgano Constitucional Autónomo Ámbito: Estatal Federal Municipal

Institución/Empresa/Nombre, denominación o razón social:

Grupo Gasolinero Chávez Azcapotzalco

Unidad administrativa/Área:

Oficina

Empleo, cargo, comisión o servicios desempeñados:

Secretaria

Fecha de ingreso:

Fecha de egreso:

Función(es) principal(es):

Día Mes Año

Día Mes Año

Sector: Privado Público Social

Poder: Ejecutivo Judicial Legislativo Órgano Constitucional Autónomo Ámbito: Estatal Federal Municipal

Institución/Empresa/Nombre, denominación o razón social:

Tienda de Agroquímicos Tamazula

Unidad administrativa/Área:

Administración

Empleo, cargo, comisión o servicios desempeñados:

Administradora

Fecha de ingreso:

Fecha de egreso:

Función(es) principal(es):

Día Mes Año

Día Mes Año

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

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

Sí

No

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

Sí

No

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

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

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

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

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

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

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

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

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

DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

NINGUNO

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

SI NO

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

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

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

OBSERVACIONES O ACLARACIONES

DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

NINGUNO



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

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

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

OBSERVACIONES O ACLARACIONES

OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

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

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

Fecha de elaboración

13	11	2018
Día	Mes	Año

Mazamitla, Jalisco
Lugar

Contraloría del Estado



CONTRALORÍA

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

C. Titular de la Contraloría del Estado:

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

Declaración de situación patrimonial y de intereses inicial	Fecha de recepción	<u>13 / 11 / 2018</u>	
		Día	Mes Año

DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

Nombre(s) <u>Simon Pedro</u>	Primer apellido <u>Felido</u>	Segundo apellido <u>Orozco</u>
------------------------------	-------------------------------	--------------------------------

Clave Única de Registro de Población (CIIRP)	Registro Federal de Contribuyentes con homoclave	
	1713151	
Correo electrónico laboral: <u>secretaria-general@Marcella.com.mx</u>	Correo electrónico personal:	
Estado civil: (marque con una x)	País en el que nació:	Nacionalidad:
a) Casado(a) <input checked="" type="checkbox"/>	<u>México</u>	<u>Mexicana</u>
b) Soltero(a) <input type="checkbox"/>	Entidad en la que nació:	Número de celular:
c) Unión libre <input type="checkbox"/>	<u>Jalisco</u>	<u>3414394885</u>
Si eligió el inciso a) señalar su régimen patrimonial		
1. Sociedad legal;		
2. Sociedad conyugal; o <u>1</u>		
3. Separación de bienes.		

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

DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

Escolaridad

Grado máximo de estudios (marque con una x)

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

Si es primaria, secundaria o bachillerato, especifique:	Si es carrera técnica, especifique:	Si es licenciatura, maestría o diplomado, especifique:	Si es doctorado o posgrado, especifique:
Institución educativa	Lugar donde se ubica la institución educativa: <input type="checkbox"/> 1. México; o 2. Extranjero.	Lugar donde se ubica la institución educativa: <input checked="" type="checkbox"/> 1. México; o 2. Extranjero.	Lugar donde se ubica la institución educativa: <input type="checkbox"/> 1. México; o 2. Extranjero.
Estatus: <input checked="" type="checkbox"/> 1. Finalizado 2. En curso 3. Trunco	Entidad federativa:	Entidad federativa: <i>Jalisco</i>	Entidad federativa:
	Municipio:	Municipio: <i>Ed. Buzman</i>	Municipio:
	Institución educativa:	Institución educativa: <i>Centro Universitario del Sur</i>	Institución educativa:
	Carrera o área de conocimiento:	Carrera o área de conocimiento: <i>Abogado</i>	Carrera o área de conocimiento:
	Estatus: <input type="checkbox"/> 1. Finalizado; 2. En curso; o 3. Trunco.	Estatus: <input checked="" type="checkbox"/> 1. Finalizado; 2. En curso; o 3. Trunco.	Estatus: <input type="checkbox"/> 1. Finalizado; 2. En curso; o 3. Trunco.
Duración de los ciclos escolares: <input type="checkbox"/> 1. Mensual; 2. Bimestral; 3. Trimestral; 4. Cuatrimestral; 5. Semestral; o 6. Anual.	Duración de los ciclos escolares: <input type="checkbox"/> 1. Mensual; 2. Bimestral; 3. Trimestral; 4. Cuatrimestral; 5. Semestral; o 6. Anual.	Duración de los ciclos escolares: <input checked="" type="checkbox"/> 1. Mensual; 2. Bimestral; 3. Trimestral; 4. Cuatrimestral; 5. Semestral; o 6. Anual.	Duración de los ciclos escolares: <input type="checkbox"/> 1. Mensual; 2. Bimestral; 3. Trimestral; 4. Cuatrimestral; 5. Semestral; o 6. Anual.
Documento obtenido: <input type="checkbox"/> 1. Boleta; 2. Certificado; o 3. Constancia.	Documento obtenido: <input type="checkbox"/> 1. Boleta; 2. Certificado; 3. Constancia; o 4. Título.	Documento obtenido: <input checked="" type="checkbox"/> 1. Boleta; 2. Certificado; 3. Constancia; o 4. Título.	Documento obtenido: <input type="checkbox"/> 1. Boleta; 2. Certificado; 3. Constancia; o 4. Título.
	Número de Cédula Profesional	Número de Cédula Profesional	Número de Cédula Profesional
		<i>8852734</i>	

EXPERIENCIA LABORAL

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

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

Sector: Privado Público Social
Poder: Ejecutivo Judicial Legislativo Órgano Constitucional Autónomo Ámbito: Estatal Federal Municipal

Institución/Empresa/Nombre, denominación o razón social:

Unidad administrativa/Área:

Empleo, cargo, comisión o servicios desempeñados:

Función(es) Principal(es):

Ayuntamiento de Mazamitla, Jalisco

Secretaría General

Secretario General

Fecha de Ingreso:

01 | 10 | 2018

Fecha de egreso:

Día Mes Año Día Mes Año

Elaboración de Actas de Ayuntamiento

Sector: Privado Público Social
Poder: Ejecutivo Judicial Legislativo Órgano Constitucional Autónomo Ámbito: Estatal Federal Municipal

Institución/Empresa/Nombre, denominación o razón social:

Unidad administrativa/Área:

Empleo, cargo, comisión o servicios desempeñados:

Función(es) principal(es):

Ayuntamiento de Mazamitla

Presidencia

Encargado de Catastro

Fecha de ingreso:

09 | 09 | 2017

Fecha de egreso:

31 | 12 | 2017

Día Mes Año Día Mes Año

Autorización de avales, transmisiones, rectificaciones

Sector: Privado Público Social
Poder: Ejecutivo Judicial Legislativo Órgano Constitucional Autónomo Ámbito: Estatal Federal Municipal

Institución/Empresa/Nombre, denominación o razón social:

Unidad administrativa/Área:

Empleo, cargo, comisión o servicios desempeñados:

Función(es) principal(es):

Ayuntamiento de Mazamitla

Presidencia

Oficial Mayor

Fecha de ingreso:

01 | 10 | 2015

Fecha de egreso:

29 | 03 | 2017

Día Mes Año Día Mes Año

Encargado de recursos humanos, jefe del personal

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

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

Sí

No

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

Sí

No

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

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

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

DATOS DEL EMPLEO, CARGO, COMISIÓN O SERVICIO QUE INICIA

Dependencia o Entidad: Ayuntamiento de Mazamitla

Nombre del empleo, cargo, comisión o servicio: Secretario General

Está contratado(a) por honorarios: Sí No

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

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

01 / 10 / 2018
Día Mes Año

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

____ / ____ / ____
Día Mes Año

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

Función(es) principal(es) o servicio(os) contratado(s): Elaboración de Actas de Cabildo, emisión de convocatorias

Lugar del empleo, cargo o comisión.

Calle, número exterior e interior: Portal 5 de Mayo # 4

Localidad o colonia: Centro

Entidad federativa: Jalisco

Municipio: Mazamitla

Código postal: 49500

Teléfono de oficina: 382 53 80149

Extensión: 21

REMUNERACIÓN MENSUAL NETA DEL DECLARANTE POR EL EMPLEO, CARGO, COMISIÓN O SERVICIO QUE INICIA, ASÍ COMO EL INGRESO DEL CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

I. Remuneración mensual neta del declarante por su empleo, cargo, comisión o servicio (deduzca impuestos) Subtotal I \$ 17,944.80
 (Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos, aguinaldos y otras prestaciones)

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

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

II. 1 Por actividad industrial y/o comercial (deduzca impuestos)
 especifique nombre o razón social y tipo de negocio Tienda de Ropa y Accesorios, Tienda Variedad \$ 25,500.00

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

II. 3 Por servicios profesionales(adicionales), participación en consejos, consultorías o asesorías
 especifique el tipo de servicio y el contratante (deduzca impuestos)
Asesoría Jurídica \$ 5,000.00

II. 4 Otros (arrendamientos, regalías, sorteos, concursos, donaciones, etc.)
 especifique(deduzca impuestos) _____ \$ _____

Subtotal II \$ 41,944.80

A. Ingreso mensual neto del declarante Suma del Subtotal I y Subtotal II \$ 41,944.80

B. Ingreso mensual neto del cónyuge, concubina o concubinario y/o dependientes económicos (deduzca impuestos)
 especifique _____ \$ 6,144.80

C. Total de ingreso mensual neto del declarante, cónyuge, concubina, concubinario
 y/o dependientes económicos _____ Suma de A y B \$ 6,144.80

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

Si No

Si la respuesta es afirmativa indique el periodo del 01/10/2015 al 04/04/2018

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

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

Tipo de operación 1. Incorporación;	Tipo de bien 1. Edificio; 2. Palco; 3. Casa; 4. Departamento; 5. Local; 6. Terreno; 7. Bodega; 8. Granja; 9. Rancho; 10. Terreno rústico; u 11. Otro.	Si eligió obra indicar si se trata de 1. Ampliación; 2. Construcción; o 3. Remodelación.	Indiviso (marque con una x si el bien se encuentra en este supuesto)	Superficie		Forma adquisición de 1. Cesión; 2. Contado; 3. Crédito; 4. Donación; 5. Herencia; 6. Permuta; 7. Rifa o sorteo; o 8. Traspaso	Indicar el nombre o razón social del cedente, donante o del autor de la sucesión, permutante, rifadora, sorteadora o del enajenante y llenar los dos rubros siguientes (para efectos de posible conflicto de interés)	Relación del cedente, donante o del autor de la sucesión, permutante o del enajenante con el declarante, cónyuge, concubina, concubinario y/o dependientes económicos: 1. Cónyuge; 2. Concubina(o) 3. Padre 4. Madre; 5. Abuelo(a) 6. Bisabuelo(a) 7. Tatarabuelo(a) 8. Hijo 9. Nieto(a) 10. Bisnieto(a) 11. Tataranieto(a) 12. Hermano (a) 13. Medio hermano(a) 14. Tío(a) 15. Primo(a) 16. Sobrino (a) 17. Suegro 18. Cuñado(a) 19. Concuño(a) 20. Adoptado(a) 21. Adoptante(a) 22. Ninguna 23. Otro
				Teren o m2.	Construc ción m2.			
	6		X	90		2	Asociación (v.)	22
	6		X	90		2	Asociación	22
	6		X	90		2	A.C.	22

En caso de elegir "otro" especifique la relación del cedente, o del donante o del autor de la sucesión, permutante o enajenante, con el o la declarante, su cónyuge, concubino(a) o dependientes económicos directos, según sea el caso	Valor del inmueble conforme a la escritura pública o contrato (no actualizar a valor presente) *Sin centavos	Tipo de moneda (especifique)	Fecha de adquisición dd/mm/aaaa	Datos del Registro Público de la Propiedad u otro dato que permita la identificación del mismo	Titular propietario del bien: 1. Declarante; 2. Cónyuge; 3. Declarante y cónyuge; 4. Dependiente económico; 5. Concubina o concubinario; 6. Declarante en copropiedad; 7. Cónyuge en copropiedad; 8. Dependiente económico en copropiedad; u 9. Otro.	Ubicación del inmueble (especifique calle, número exterior e interior, localidad o colonia, entidad federativa, municipio, código postal y país)	Si eligió obra deberá especificar los datos de la operación: -Inversión de la obra -Fecha de la obra. -Periodo en el que se ejecuta la obra.	Si eligió enajenación deberá especificar los datos de la operación: -Forma de operación. -Valor de la enajenación. -Fecha de la enajenación.
	\$35,000.00	M/N	Nov 2017	V-10952	1	Concedido la escritura		
	\$35,000.00	M/N	Nov 2017	V-10954	1	Concedido la escritura		
	\$35,000.00	M/N	Nov 2017	V-10956	1	Concedido la escritura		
	\$							
	\$							
	\$							
	\$							

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

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

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

Tipo de operación 1. Incorporación;	Marca, tipo, modelo y número de serie	¿Lugar en el que se encuentra registrado? (marque con una x)		Entidad federativa: (si es en México indique el Estado, si es en el extranjero indique el país)	Forma de adquisición 1. Cesión; 2. Contado; 3. Crédito; 4. Donación; 5. Herencia; 6. Permuta; 7. Rifa o sorteo; 8. Traspaso; u 9. Otra.	Indicar el nombre o razón social del cedente, donante o del autor de la sucesión, permutante, rifadora, sorteadora o del enajenante y llenar los dos rubros siguientes (para efectos de posible conflicto de interés)	
		México	Extranjero				
	<i>Mariner Marconi</i>		<i>x</i>	<i>Jalisco</i>	<i>2</i>	<i>Pascual Sanchez</i>	
Relación del cedente, donante o del autor de la sucesión, permutante o del enajenante con el declarante, cónyuge, concubina, concubinario y/o dependientes económico:	En caso de elegir "otro" especifique la relación del cedente, o del donante o del autor de la sucesión, permutante o enajenante, con el o la declarante, su cónyuge, concubino(a) o dependientes económicos directos, según sea el caso	Valor del vehículo al momento de la operación (sin centavos)	Tipo de moneda (especifique)	Fecha de adquisición: (dd/mm/aaaa) (Si eligió incorporación deberá señalar la fecha de adquisición)	Titular propietario del bien: 1. Declarante; 2. Cónyuge; 3. Declarante y cónyuge; 4. Dependiente económico; 5. Concubina o concubinario; 6. Declarante en copropiedad; 7. Cónyuge en copropiedad; 8. Dependiente económico en copropiedad; u 9. Otro.	Si eligió enajenación, deberá especificar la fecha de la operación (dd/mm/aaaa)	Si eligió siniestro, deberá especificar los datos de la operación: -Tipo de siniestro (total o parcial). -Nombre de la aseguradora. -Fecha del siniestro (dd/mm/aaaa). -Valor de la operación.
1. Cónyuge 2. Concubina(o) 3. Padre 4. Madre 5. Abuelo(a) 6. Bisabuelo(a) 7. Tatarabuelo(a) 8. Hijo 9. Nieto(a) 10. Bisnieto(a) 11. Tataranieto(a) 12. Hermano 13. Medio hermano(a) 14. Tío(a) 15. Primo(a) 16. Sobrino(a) 17. Suegro 18. Cuñado(a) 19. Concuño(a) 20. Adoptado(a) 21. Adoptante(a) 22. Ninguna 23. Otro		<i>\$ 135,000⁰⁰</i>	<i>M/N</i>	<i>09/05/17</i>	<i>1</i>		
		\$					
		\$					
		\$					

**INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O
DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SITUACIÓN ACTUAL)**

(Deberá escoger esta opción cuando no tenga inversiones, cuentas bancarias y otro tipo de valores que reportar) Ninguno

En el caso de que cuente con inversiones, cuentas bancarias y otro tipo de valores, deberá señalar lo siguiente:

Tipo de operación 1. Incorporación;	Tipo de inversión *	Número de cuenta o contrato:	
	1. Bancaria (Cuentas de ahorro, cheques o maestra, depósitos a plazos, cuenta de nómina); 2. Valores bursátiles (Acciones y derivados, bonos; gubernamentales, aceptaciones bancarias y papel comercial); 3. Fondos de inversión (Sociedades de inversión y fideicomisos); 4. Organizaciones privadas (Empresas, negocios, acciones y cajas de ahorro); 5. Posesión de monedas y metales (Centenarios, onzas troy, moneda nacional); 6. Divisas; 7. Seguro de separación individualizado; y 8. Otros (Inversiones financieras en el extranjero seguros capitalizables, afore y fideicomisos), especifique en el apartado de observaciones y aclaraciones	País donde se localiza la inversión	Nombre de la institución o razón social
	<i>1 - Cuenta Nómina</i>	<i>Mexico</i>	<i>Santander</i>
Saldo a la fecha de toma del empleo, cargo, comisión o servicio, que inicia (sin centavos)	Tipo de moneda (especifique)	Titular propietario del bien:	
		1. Declarante; 2. Cónyuge; 3. Declarante y cónyuge; 4. Dependiente económico; 5. Concubina o concubinario; 6. Declarante en copropiedad; 7. Cónyuge en copropiedad; 8. Dependiente económico en copropiedad; u 9. Otro.	
\$ <i>400.00</i>	<i>Moneda Nacional</i>	<i>1</i>	
\$			
\$			
\$			

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

NINGUNO

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

SI NO

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

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

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

OBSERVACIONES O ACLARACIONES

DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

NINGUNO



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

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

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

OBSERVACIONES O ACLARACIONES

OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

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

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

Fecha de elaboración

13	Nov	2018
Día	Mes	Año

Mazamitlan, Jalisco
Lugar

Contraloría del Estado



CONTRALORÍA

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

C. Titular de la Contraloría del Estado:

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

Declaración de situación patrimonial y de intereses inicial	Fecha de recepción: <u>01/11/19</u> Día Mes Año
--	--

DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

Nombre(s) <u>Karina Elizabeth</u>	Primer apellido <u>García</u>	Segundo apellido <u>Utrera</u>
--------------------------------------	----------------------------------	-----------------------------------

Clave Única de Registro de Población (CURP)			Registro Federal de Contribuyentes con homoclave		
Correo electrónico laboral: <u>kariganoe@hotmail.com</u>			Correo electrónico personal:		
Estado civil: (marque con una x)			País en el que nació:		Nacionalidad:
a) Casado(a) <input checked="" type="checkbox"/>	b) Soltero(a) <input type="checkbox"/>	c) Unión libre <input type="checkbox"/>	<u>México</u>		<u>Mexicana</u>
Si eligió el inciso a) señalar su régimen patrimonial			Entidad en la que nació:		Número de celular:
1) Sociedad legal; 2) Sociedad conyugal; o 3) Separación de bienes.			<u>Jalisco</u>		<u>3321085137</u>

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

DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

Escolaridad

Grado máximo de estudios (marque con una x)

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

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

EXPERIENCIA LABORAL

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

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

Sector: Privado Público Social

Poder: Ejecutivo Judicial Legislativo Órgano Constitucional Autónomo Ámbito: Estatal Federal Municipal

Institución/Empresa/Nombre, denominación o razón social:

Unidad administrativa/Área:

Empleo, cargo, comisión o servicios desempeñados:

Fecha de ingreso:

Fecha de egreso:

Función(es) Principal(es):

Día Mes Año

Día Mes Año

Sector: Privado Público Social

Poder: Ejecutivo Judicial Legislativo Órgano Constitucional Autónomo Ámbito: Estatal Federal Municipal

Institución/Empresa/Nombre, denominación o razón social:

Unidad administrativa/Área:

Empleo, cargo, comisión o servicios desempeñados:

Fecha de ingreso:

Fecha de egreso:

Función(es) principal(es):

Día Mes Año

Día Mes Año

Sector: Privado Público Social

Poder: Ejecutivo Judicial Legislativo Órgano Constitucional Autónomo Ámbito: Estatal Federal Municipal

Institución/Empresa/Nombre, denominación o razón social:

Unidad administrativa/Área:

Empleo, cargo, comisión o servicios desempeñados:

Fecha de ingreso:

Fecha de egreso:

Función(es) principal(es):

Día Mes Año

Día Mes Año

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

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

Sí

No

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

Sí

No

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

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

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

DATOS DEL EMPLEO, CARGO, COMISIÓN O SERVICIO QUE INICIA

Dependencia o Entidad:

Al Ayuntamiento Constitucional de Mazamitla Jalisco

Nombre del empleo, cargo, comisión o servicio:

Regidor

Está contratado(a) por honorarios:

Sí

No

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

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

01 / 10 / 10
Día Mes Año

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

____ / ____ / ____
Día Mes Año

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

Presidencia

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

Legislativa

Lugar del empleo, cargo o comisión.

Calle, número exterior e interior:

Portal 5 de Mayo # 5

Localidad o colonia:

Centro

Entidad federativa:

Jalisco

Municipio:

Mazamitla

Código postal:

419500

Teléfono de oficina:

3825380-600

Extensión:

21

REMUNERACIÓN MENSUAL NETA DEL DECLARANTE POR EL EMPLEO, CARGO, COMISIÓN O SERVICIO QUE INICIA, ASÍ COMO EL INGRESO DEL CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

I. Remuneración mensual neta del declarante por su empleo, cargo, comisión o servicio (deduzca impuestos) Subtotal I \$ 11,140.4
 (Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos, aguinaldos y otras prestaciones)

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

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

II. 1 Por actividad industrial y/o comercial (deduzca impuestos)
 especifique nombre o razón social y tipo de negocio _____ \$ _____

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

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

II. 4 Otros (arrendamientos, regalías, sorteos, concursos, donaciones, etc.)
 especifique(deduzca impuestos) _____ \$ _____

Subtotal II \$ 11,140.4

A. Ingreso mensual neto del declarante Suma del Subtotal I y Subtotal II \$ 11,140.4

B. Ingreso mensual neto del cónyuge, concubina o concubinario y/o dependientes económicos (deduzca impuestos)
 especifique _____ \$ 9,870

C. Total de ingreso mensual neto del declarante, cónyuge, concubina, concubinario
 y/o dependientes económicos _____ Suma de A y B \$ 21,010.4

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

Sí No Si la respuesta es afirmativa indique el período del ____/____/____ al ____/____/____

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

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



En el caso de que cuente con bienes inmuebles que reportar, deberá señalar lo siguiente:

Tipo de operación 1. Incorporación;	Tipo de bien 1. Edificio; 2. Palco; 3. Casa; 4. Departamento; 5. Local; 6. Terreno; 7. Bodega; 8. Granja; 9. Rancho; 10. Terreno rústico; u 11. Otro.	Si eligió obra indicar si se trata de 1. Ampliación; 2. Construcción; o 3. Remodelación.	Indiviso (marque con una x si el bien se encuentra en este supuesto)	Superficie		Forma de adquisición 1. Cesión; 2. Contado; 3. Crédito; 4. Donación; 5. Herencia; 6. Permuta; 7. Rifa o sorteo; o 8. Traspaso	Indicar el nombre o razón social del cedente, donante o del autor de la sucesión, permutante, rifadora, sorteadora o del enajenante y llenar los dos rubros siguientes (para efectos de posible conflicto de interés)	Relación del cedente, donante o del autor de la sucesión, permutante o del enajenante con el declarante, cónyuge, concubina, concubinario y/o dependientes económicos: 1. Cónyuge; 4. Madre; 7. Tatarabuelo(a) 10. Bisnieto(a) 13. Medio hermano(a) 16. Sobrino (a) 19. Concuño(a) 22. Ninguna 2. Concubina(o) 5. Abuelo(a) 8. Hijo 11. Tataranieto(a) 14. Tío(a) 17. Suegro 20. Adoptado(a) 23. Otro 3. Padre 6. Bisabuelo(a) 9. Nieto(a) 12. Hermano (a) 15. Primo(a) 18. Cuñado(a) 21. Adoptante(a)
				Teren o m2.	Construc ción m2.			

En caso de elegir "otro" especifique la relación del cedente, o del donante o del autor de la sucesión, permutante o enajenante, con el o la declarante, su cónyuge, concubino(a) o dependientes económicos directos, según sea el caso.	Valor del inmueble conforme a la escritura pública o contrato (no actualizar a valor presente) *Sin centavos	Tipo de moneda (especifique)	Fecha de adquisición dd/mm/aaaa	Datos del Registro Público de la Propiedad u otro dato que permita la identificación del mismo	Titular propietario del bien: 1. Declarante; 2. Cónyuge; 3. Declarante y cónyuge; 4. Dependiente económico; 5. Concubina o concubinario; 6. Declarante en copropiedad; 7. Cónyuge en copropiedad; 8. Dependiente económico en copropiedad; u 9. Otro.	Ubicación del inmueble (especifique calle, número exterior e interior, localidad o colonia, entidad federativa, municipio, código postal y país)	Si eligió obra deberá especificar los datos de la operación: -Inversión de la obra -Fecha de la obra. -Periodo en el que se ejecuta la obra.	Si eligió enajenación deberá especificar los datos de la operación: -Forma de operación. -Valor de la enajenación. -Fecha de la enajenación.
	\$							
	\$							
	\$							
	\$							
	\$							
	\$							
	\$							

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

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

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

Tipo de operación 1. Incorporación;	Marca, tipo, modelo y número de serie	¿Lugar en el que se encuentra registrado? (marque con una x)		Entidad federativa: (si es en México indique el Estado, si es en el extranjero indique el país)	Forma de adquisición 1. Cesión; 2. Contado; 3. Crédito; 4. Donación; 5. Herencia; 6. Permuta; 7. Rifa o sorteo; 8. Traspaso; u 9. Otra.	Indicar el nombre o razón social del cedente, donante o del autor de la sucesión, permutante, rifadora, sorteadora o del enajenante y llenar los dos rubros siguientes (para efectos de posible conflicto de interés)		
		México	Extranjero					
	<i>Silverado</i>	<input checked="" type="checkbox"/>		<i>Jalisco</i>	<i>2</i>	<i>Pascual Sanchez, Autos Sanchez</i>		
Relación del cedente, donante o del autor de la sucesión, permutante o del enajenante con el declarante, cónyuge, concubina, concubinario y/o dependientes económico:	En caso de elegir "otro" especifique la relación del cedente, o del donante o del autor de la sucesión, permutante o enajenante, con el o la declarante, su cónyuge, concubino(a) o dependientes económicos directos, según sea el caso	Valor del vehículo al momento de la operación (sin centavos)	Tipo de moneda (especifique)	Fecha de adquisición: (dd/mm/aaaa)	Titular propietario del bien:	Si eligió enajenación, deberá especificar la fecha de la operación (dd/mm/aaaa)	Si eligió siniestro, deberá especificar los datos de la operación:	
1. Cónyuge 2. Concubina(o) 3. Padre 4. Madre 5. Abuelo(a) 6. Bisabuelo(a) 7. Tatarabuelo(a) 8. Hijo 9. Nieto(a) 10. Bisnieto(a) 11. Tataranieto(a) 12. Hermano 13. Medio hermano(a) 14. Tío(a) 15. Primo(a) 16. Sobrino(a) 17. Suegro 18. Cuñado(a) 19. Concuño(a) 20. Adoptado(a) 21. Adoptante(a) 22. Ninguna 23. Otro				(Si eligió incorporación deberá señalar la fecha de adquisición)	1. Declarante; 2. Cónyuge; 3. Declarante y cónyuge; 4. Dependiente económico; 5. Concubina o concubinario; 6. Declarante en copropiedad; 7. Cónyuge en copropiedad; 8. Dependiente económico en copropiedad; u 9. Otro.		-Tipo de siniestro (total o parcial). -Nombre de la aseguradora. -Fecha del siniestro (dd/mm/aaaa). -Valor de la operación.	
<i>23</i>	<i>Agracia</i>	<i>\$ 120,000</i>	<i>M/N</i>	<i>01/01/2019</i>	<i>2</i>			
		\$						
		\$						
		\$						

BIENES MUEBLES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS, ADICIONALES A LOS DEL APARTADO ANTERIOR (SITUACIÓN ACTUAL)

(Deberá escoger esta opción cuando no tenga otros bienes muebles que reportar) Ninguno



En caso de que cuente con otros bienes muebles, deberá señalar lo siguiente:

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

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

(Deberá escoger esta opción cuando no tenga inversiones, cuentas bancarias y otro tipo de valores que reportar) Ninguno

En el caso de que cuente con inversiones, cuentas bancarias y otro tipo de valores, deberá señalar lo siguiente:

Tipo de operación 1. Incorporación;	Tipo de inversión *	Número de cuenta o contrato:	
	1. Bancaria (Cuentas de ahorro, cheques o maestra, depósitos a plazos, cuenta de nómina); 2. Valores bursátiles (Acciones y derivados, bonos; gubernamentales, aceptaciones bancarias y papel comercial); 3. Fondos de inversión (Sociedades de inversión y fideicomisos); 4. Organizaciones privadas (Empresas, negocios, acciones y cajas de ahorro); 5. Posesión de monedas y metales (Centenarios, onzas troy, moneda nacional); 6. Divisas; 7. Seguro de separación individualizado; y 8. Otros (Inversiones financieras en el extranjero seguros capitalizables, afore y fideicomisos), especifique en el apartado de observaciones y aclaraciones	País donde se localiza la inversión	Nombre de la institución o razón social
	1. Ahorros	Mexico Mexico	Santander Bancomer
Saldo a la fecha de toma del empleo, cargo, comisión o servicio, que inicia (sin centavos)	Tipo de moneda (especifique)	Titular propietario del bien: 1. Declarante; 2. Cónyuge; 3. Declarante y cónyuge; 4. Dependiente económico; 5. Concubina o concubinario; 6. Declarante en copropiedad; 7. Cónyuge en copropiedad; 8. Dependiente económico en copropiedad; u 9. Otro.	Si eligió enajenación deberá especificar el nombre de la persona a la cual se enajena el bien
\$ 32.82	Cincuentay dos con Ochentay dos Centavos	1	
\$			
\$			
\$			

* En caso de cambio del número de cuenta o contrato, deberá señalarlo en el apartado para observaciones y aclaraciones.

Si canceló cuentas de ahorro, cheques, maestra, depósitos a plazos y otros, deberá señalarlo en el apartado para observaciones y aclaraciones.

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

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

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

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

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

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

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

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

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

DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

NINGUNO

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

SI NO

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

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

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

OBSERVACIONES O ACLARACIONES

DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

NINGUNO



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

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

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

OBSERVACIONES O ACLARACIONES

OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

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

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

Fecha de elaboración

10 | 11 | 2018 |
Día Mes Año

Mazamitla Jalisco
Lugar

Contraloría del Estado



CONTRALORÍA

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

C. Titular de la Contraloría del Estado:

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

Declaración de situación patrimonial y de intereses inicial

Fecha de recepción 14/11/2018
Día Mes Año

DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

Nombre(s) Maria Primer apellido Macías Segundo apellido Bonzalet

Clave Única de Registro de Población (CIIRP)			Registro Federal de Contribuyentes con homoclave	
Correio electronico laboral:			Correio electronico personal:	
Estado civil: (marque con una x)			País en el que nació:	
a) Casado(a)	<input checked="" type="checkbox"/>	b) Soltero(a)	<input type="checkbox"/>	México
		c) Unión libre	<input type="checkbox"/>	Nacionalidad: Mexicana
Si eligió el inciso a) señalar su régimen patrimonial			Entidad en la que nació:	
1. Sociedad legal;	<input type="checkbox"/>	[REDACTED]		Jalisco
2. Sociedad conyugal; o	<input type="checkbox"/>			Número de celular:
3. Separación de bienes.	<input type="checkbox"/>			33 1715 9445

Domicilio particula
Calle número exte
Localidad o colonia:
Municipio: Mé
Teléfono (particula

Lugar en el que se ubica: México Extranjero
Entidad federativa: Jalisco
Código postal: 49500

DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

Escolaridad

Grado máximo de estudios (marque con una x)

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

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

EXPERIENCIA LABORAL

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

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

Sector: Privado Público Social

Poder: Ejecutivo Judicial Legislativo Órgano Constitucional Autónomo Ámbito: Estatal Federal Municipal

Institución/Empresa/Nombre, denominación o razón social:

Ayuntamiento de Mazamitla

Unidad administrativa/Área:

Presidencia

Empleo, cargo, comisión o servicios desempeñados:

Regidor

Fecha de ingreso:

01 | 10 | 2018

Fecha de egreso:

 | | |

Función(es) Principal(es):

Legislativo

Día Mes Año

Día Mes Año

Sector: Privado Público Social

Poder: Ejecutivo Judicial Legislativo Órgano Constitucional Autónomo Ámbito: Estatal Federal Municipal

Institución/Empresa/Nombre, denominación o razón social:

Rincon de los Sabores

Unidad administrativa/Área:

Gerente

Empleo, cargo, comisión o servicios desempeñados:

Gerente Propietaria

Fecha de ingreso:

01 | 02 | 2013

Fecha de egreso:

 | | |

Función(es) principal(es):

Administración

Día Mes Año

Día Mes Año

Sector: Privado Público Social

Poder: Ejecutivo Judicial Legislativo Órgano Constitucional Autónomo Ámbito: Estatal Federal Municipal

Institución/Empresa/Nombre, denominación o razón social:

Cabaña el Ranero

Unidad administrativa/Área:

Berencia

Empleo, cargo, comisión o servicios desempeñados:

Afianzadora

Fecha de ingreso:

01 | 07 | 2010

Fecha de egreso:

01 | 02 | 2014

Función(es) principal(es):

Limpieza de cabaña

Día Mes Año

Día Mes Año

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

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

Sí

No

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

Sí

No

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

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

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

DATOS DEL EMPLEO, CARGO, COMISIÓN O SERVICIO QUE INICIA

Dependencia o Entidad:

Ayuntamiento de Mazamitla

Nombre del empleo, cargo, comisión o servicio:

Regidor

Está contratado(a) por honorarios:

Si

No

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

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

____/____/____
Día Mes Año

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

01/10/2018
Día Mes Año

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

Ayuntamiento

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

Legislativa

Lugar del empleo, cargo o comisión.

Calle, número exterior e interior:

Portal 5 de Mayo # 4

Localidad o colonia:

Centro

Entidad federativa:

Jalisco

Municipio:

Mazamitla

Código postal:

49500

Teléfono de oficina:

382 53 80149

Extensión:

21

REMUNERACIÓN MENSUAL NETA DEL DECLARANTE POR EL EMPLEO, CARGO, COMISIÓN O SERVICIO QUE INICIA, ASÍ COMO EL INGRESO DEL CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

I. Remuneración mensual neta del declarante por su empleo, cargo, comisión o servicio (deduzca impuestos)
(Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos, aguinaldos y otras prestaciones) Subtotal I \$ 41,140.8

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

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

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

\$ 22,500.00

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

\$ _____

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

\$ _____

II. 4 Otros (arrendamientos, regalías, sorteos, concursos, donaciones, etc.)
especifique(deduzca impuestos)

\$ _____

Subtotal II \$ 22,500.00

A. Ingreso mensual neto del declarante

Suma del Subtotal I y Subtotal II \$ 33,640.8

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

\$ 11,200.00

C. Total de ingreso mensual neto del declarante, cónyuge, concubina, concubinario
y/o dependientes económicos _____

Suma de A y B \$ 44,840

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

Si

No

Si la respuesta es afirmativa indique el periodo del _____ / _____ / _____ al _____ / _____ / _____

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

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

En el caso de que cuente con bienes inmuebles que reportar, deberá señalar lo siguiente:

Tipo de operación 1. Incorporación;	Tipo de bien 1. Edificio; 2. Palco; 3. Casa; 4. Departamento; 5. Local; 6. Terreno; 7. Bodega; 8. Granja; 9. Rancho; 10. Terreno rústico; u 11. Otro.	Si eligió obra indicar si se trata de 1. Ampliación; 2. Construcción; o 3. Remodelación.	Indiviso (marque con una x si el bien se encuentra en este supuesto)	Superficie		Forma de adquisición 1. Cesión; 2. Contado; 3. Crédito; 4. Donación; 5. Herencia; 6. Permuta; 7. Rifa o sorteo; o 8. Traspaso	Indicar el nombre o razón social del cedente, donante o del autor de la sucesión, permutante, rifadora, sorteadora o del enajenante y llenar los dos rubros siguientes (para efectos de posible conflicto de interés)	Relación del cedente, donante o del autor de la sucesión, permutante o del enajenante con el declarante, cónyuge, concubina, concubinario y/o dependientes económicos: 1. Cónyuge; 2. Concubina(o) 3. Padre 4. Madre; 5. Abuelo(a) 6. Bisabuelo(a) 7. Tatarabuelo(a) 8. Hijo 9. Nieto(a) 10. Bisnieto(a) 11. Tataranieto(a) 12. Hermano (a) 13. Medio hermano(a) 14. Tío(a) 15. Primo(a) 16. Sobrino (a) 17. Suegro 18. Cuñado(a) 19. Concuño(a) 20. Adoptado(a) 21. Adoptante(a) 22. Ninguna 23. Otro
				Teren o m2.	Construc ción m2.			
	3		X	560		4	Miguel Ceja López	3

En caso de elegir "otro" especifique la relación del cedente, o del donante o del autor de la sucesión, permutante o enajenante, con el o la declarante, su cónyuge, concubino(a) o dependientes económicos directos, según sea el caso	Valor del inmueble conforme a la escritura pública o contrato (no actualizar a valor presente) *Sin centavos	Tipo de moneda (especifique)	Fecha de adquisición dd/mm/aaaa	Datos del Registro Público de la Propiedad u otro dato que permita la identificación del mismo	Titular propietario del bien: 1. Declarante; 2. Cónyuge; 3. Declarante y cónyuge; 4. Dependiente económico; 5. Concubina o concubinario; 6. Declarante en copropiedad; 7. Cónyuge en copropiedad; 8. Dependiente económico en copropiedad; u 9. Otro.	Ubicación del inmueble (especifique calle, número exterior e interior, localidad o colonia, entidad federativa, municipio, código postal y país)	Si eligió obra deberá especificar los datos de la operación: -Inversión de la obra -Fecha de la obra. -Periodo en el que se ejecuta la obra.	Si eligió enajenación deberá especificar los datos de la operación: -Forma de operación. -Valor de la enajenación. -Fecha de la enajenación.
	\$252,000	M/N	1982	0-4357	2	Josefa Ortiz #32		
	\$							
	\$							
	\$							
	\$							
	\$							
	\$							

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

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

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

Tipo de operación 1. Incorporación;	Marca, tipo, modelo y número de serie	¿Lugar en el que se encuentra registrado? (marque con una x)		Entidad federativa: (si es en México indique el Estado, si es en el extranjero indique el país)	Forma de adquisición 1. Cesión; 2. Contado; 3. Crédito; 4. Donación; 5. Herencia; 6. Permuta; 7. Rifa o sorteo; 8. Traspaso; u 9. Otra.	Indicar el nombre o razón social del cedente, donante o del autor de la sucesión, permutante, rifadora, sorteadora o del enajenante y llenar los dos rubros siguientes (para efectos de posible conflicto de interés)	
		México	Extranjero				
	Expedition	X		Jalisco	2	Autos Hugo Salgado Muñ	
	BMC (1955)	X		Jalisco	2	Autos El Colorin	
	Nissan Pickup	X		Jalisco	2	Autos El Colorin	
Relación del cedente, donante o del autor de la sucesión, permutante o del enajenante con el declarante, cónyuge, concubina, concubinario y/o dependientes económico:	En caso de elegir "otro" especifique la relación del cedente, o del donante o del autor de la sucesión, permutante o enajenante, con el o la declarante, su cónyuge, concubino(a) o dependientes económicos directos, según sea el caso	Valor del vehículo al momento de la operación (sin centavos)	Tipo de moneda (especifique)	Fecha de adquisición: (dd/mm/aaaa) (Si eligió incorporación deberá señalar la fecha de adquisición)	Titular propietario del bien: 1. Declarante; 2. Cónyuge; 3. Declarante y cónyuge; 4. Dependiente económico; 5. Concubina o concubinario; 6. Declarante en copropiedad; 7. Cónyuge en copropiedad; 8. Dependiente económico en copropiedad; u 9. Otro.	Si eligió enajenación, deberá especificar la fecha de la operación (dd/mm/aaaa)	Si eligió siniestro, deberá especificar los datos de la operación: -Tipo de siniestro (total o parcial). -Nombre de la aseguradora. -Fecha del siniestro (dd/mm/aaaa). -Valor de la operación.
1. Cónyuge 2. Concubina(o) 3. Padre 4. Madre 5. Abuelo(a) 6. Bisabuelo(a) 7. Tatarabuelo(a) 8. Hijo 9. Nieto(a) 10. Bisnieto(a) 11. Tataranieto(a) 12. Hermano 13. Medio hermano(a) 14. Tío(a) 15. Primo(a) 16. Sobrino(a) 17. Suegro 18. Cuñado(a) 19. Concuño(a) 20. Adoptado(a) 21. Adoptante(a) 22. Ninguna 23. Otro		\$ 85,000	M/N	2015	1		
		\$ 25,000	M/N	2003	2		
		\$ 80,000	M/N	2017	2		
		\$					

BIENES MUEBLES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS, ADICIONALES A LOS DEL APARTADO ANTERIOR (SITUACIÓN ACTUAL)

(Deberá escoger esta opción cuando no tenga otros bienes muebles que reportar) Ninguno



En caso de que cuente con otros bienes muebles, deberá señalar lo siguiente:

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

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

(Deberá escoger esta opción cuando no tenga inversiones, cuentas bancarias y otro tipo de valores que reportar) Ninguno

En el caso de que cuente con inversiones, cuentas bancarias y otro tipo de valores, deberá señalar lo siguiente:

Tipo de operación 1. Incorporación;	Tipo de inversión *	Número de cuenta o contrato	País donde se localiza la inversión	Nombre de la institución o razón social
	1. Bancaria (Cuentas de ahorro, cheques o maestra, depósitos a plazos, cuenta de nómina); 2. Valores bursátiles (Acciones y derivados, bonos; gubernamentales, aceptaciones bancarias y papel comercial); 3. Fondos de inversión (Sociedades de inversión y fideicomisos); 4. Organizaciones privadas (Empresas, negocios, acciones y cajas de ahorro); 5. Posesión de monedas y metales (Centenarios, onzas troy, moneda nacional); 6. Divisas; 7. Seguro de separación individualizado; y 8. Otros (Inversiones financieras en el extranjero seguros capitalizables, afore y fideicomisos), especifique en el apartado de observaciones y aclaraciones	54	6	
	1 Cuenta Nómina	Mexico	Santander	
Saldo a la fecha de toma del empleo, cargo, comisión o servicio, que inicia (sin centavos)	Tipo de moneda (especifique)	Titular propietario del bien: 1. Declarante; 2. Cónyuge; 3. Declarante y cónyuge; 4. Dependiente económico; 5. Concubina o concubinario; 6. Declarante en copropiedad; 7. Cónyuge en copropiedad; 8. Dependiente económico en copropiedad; u 9. Otro.	Si eligió enajenación deberá especificar el nombre de la persona a la cual se enajena el bien	
\$ 2,000.00	Moneda Nacional	1		
\$				
\$				
\$				

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

NINGUNO

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

SI NO

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

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

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

OBSERVACIONES O ACLARACIONES

DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

NINGUNO



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

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

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

OBSERVACIONES O ACLARACIONES

OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

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

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

Fecha de elaboración

14 | 11 | 2018

Día Mes Año

Mazamitla Jalisco
Lugar

Contraloría del Estado



CONTRALORÍA

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

C. Titular de la Contraloría del Estado:

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

Declaración de situación patrimonial y de intereses inicial	Fecha de recepción: <u>08/11/2018</u> Día Mes Año
---	--

DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

Nombre(s) <u>Jose Daniel</u>	Primer apellido <u>Chavez</u>	Segundo apellido <u>Merino</u>
------------------------------	-------------------------------	--------------------------------

Clave Única de Registro de Población (CURP)	Registro Federal de Contribuyentes con homoclave			
<u>21</u>	<u>1</u>			
Correo electrónico laboral:	Correo electrónico personal:			
Estado civil: (marque con una x)	País en el que nació:			
<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 33%; border: none;">a) Casado(a) <input type="checkbox"/></td> <td style="width: 33%; border: none;">b) Soltero(a) <input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="width: 33%; border: none;">c) Unión libre <input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	a) Casado(a) <input type="checkbox"/>	b) Soltero(a) <input checked="" type="checkbox"/>	c) Unión libre <input type="checkbox"/>	<u>Mexico</u>
a) Casado(a) <input type="checkbox"/>	b) Soltero(a) <input checked="" type="checkbox"/>	c) Unión libre <input type="checkbox"/>		
Si eligió el inciso a) señalar su régimen patrimonial	Nacionalidad:			
<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 33%; border: none;">1. Sociedad legal;</td> <td style="width: 33%; border: none;">2. Sociedad conyugal; o</td> <td style="width: 33%; border: none;">3. Separación de bienes.</td> </tr> </table>	1. Sociedad legal;	2. Sociedad conyugal; o	3. Separación de bienes.	<u>Mexicana</u>
1. Sociedad legal;	2. Sociedad conyugal; o	3. Separación de bienes.		
	Entidad en la que nació:			
	<u>Michoacan</u>			
	Número de celular:			

Domicilio particular	Lugar en el que se ubica: México <input checked="" type="checkbox"/> Extranjero <input type="checkbox"/>
Calle número exte	Entidad federativa: <u>Jalisco</u>
Localidad o coloni	Código postal: <u>49500</u>
Municipio: <u>Ly</u>	
Teléfono (particula	

DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

Escolaridad

Grado máximo de estudios (marque con una x)

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

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

EXPERIENCIA LABORAL

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

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

Sector: Privado Público Social

Poder: Ejecutivo Judicial Legislativo Órgano Constitucional Autónomo Ámbito: Estatal Federal Municipal

Institución/Empresa/Nombre, denominación o razón social:

Unidad administrativa/Área:

Empleo, cargo, comisión o servicios desempeñados:

Fecha de Ingreso:

Fecha de egreso:

Función(es) Principal(es):

01 | 10 | 2018
Día Mes Año

 | | |
Día Mes Año

Sector: Privado Público Social

Poder: Ejecutivo Judicial Legislativo Órgano Constitucional Autónomo Ámbito: Estatal Federal Municipal

Institución/Empresa/Nombre, denominación o razón social:

Unidad administrativa/Área:

Empleo, cargo, comisión o servicios desempeñados:

Fecha de ingreso:

Fecha de egreso:

Función(es) principal(es):

25 | 06 | 2016
Día Mes Año

 | | |
Día Mes Año

Sector: Privado Público Social

Poder: Ejecutivo Judicial Legislativo Órgano Constitucional Autónomo Ámbito: Estatal Federal Municipal

Institución/Empresa/Nombre, denominación o razón social:

Unidad administrativa/Área:

Empleo, cargo, comisión o servicios desempeñados:

Fecha de ingreso:

Fecha de egreso:

Función(es) principal(es):

 | | |
Día Mes Año

 | | |
Día Mes Año

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

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

Sí

No

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

Sí

No

Contraloría del Estado



CONTRALORÍA

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

C. Titular de la Contraloría del Estado:

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

Declaración de situación patrimonial y de intereses inicial	Fecha de recepción	___/___/___/
		Día Mes Año

DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

Nombre(s)	Primer apellido	Segundo apellido
Rosa Estela	Zepeda	Zepeda

Clave Única de Registro de Población (CURP)	Registro Federal de Contribuyentes con homoclave	
Z		
Correo electrónico laboral: zezroes06+11@gmail.com	Correo electrónico personal: Tox477.Zepeda@Outlook.es	
Estado civil: (marque con una x)	País en el que nació:	Nacionalidad:
a) Casado(a) <input checked="" type="checkbox"/>	México	Mexicana
b) Soltero(a)	Entidad en la que nació:	Número de celular:
c) Unión libre	Tamaulipa de Gordiano	
Si eligió el inciso a) señalar su régimen patrimonial		
1. Sociedad legal; <input checked="" type="checkbox"/>		
2. Sociedad conyugal; o		
3. Separación de bienes.		

Domicilio particular	Lugar en el que se ubica:	México <input checked="" type="checkbox"/>	Extranjero <input type="checkbox"/>
Calle número e			
Localidad o co	Entidad federativa:	Jalisco	
Municipio: M	Código postal:	49500	
Teléfono (parti			

DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

Escolaridad

Grado máximo de estudios (marque con una x)

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

Si es primaria, secundaria o bachillerato, especifique:	Si es carrera técnica, especifique:	Si es licenciatura, maestría o diplomado, especifique:	Si es doctorado o posgrado, especifique:
Institución educativa	Lugar donde se ubica la institución educativa: <input type="checkbox"/> 1. México; o 2. Extranjero.	Lugar donde se ubica la institución educativa: <input checked="" type="checkbox"/> 1. México; o 2. Extranjero.	Lugar donde se ubica la institución educativa: <input type="checkbox"/> 1. México; o 2. Extranjero.
Estatus: <input checked="" type="checkbox"/> 1. Finalizado 2. En curso 3. Trunco	Entidad federativa:	Entidad federativa: <i>Jalisco</i>	Entidad federativa:
	Municipio:	Municipio: <i>Guadalupe</i>	Municipio:
	Institución educativa:	Institución educativa: <i>Universidad del Valle de Atemajac</i>	Institución educativa:
	Carrera o área de conocimiento:	Carrera o área de conocimiento: <i>Lic. Derecho</i>	Carrera o área de conocimiento:
	Estatus: <input type="checkbox"/> 1. Finalizado; 2. En curso; o 3. Trunco.	Estatus: <input checked="" type="checkbox"/> 1. Finalizado; 2. En curso; o 3. Trunco.	Estatus: <input type="checkbox"/> 1. Finalizado; 2. En curso; o 3. Trunco.
Duración de los ciclos escolares: <input checked="" type="checkbox"/> 1. Mensual; 2. Bimestral; 3. Trimestral; 4. Cuatrimestral; 5. Semestral; o 6. Anual.	Duración de los ciclos escolares: <input type="checkbox"/> 1. Mensual; 2. Bimestral; 3. Trimestral; 4. Cuatrimestral; 5. Semestral; o 6. Anual.	Duración de los ciclos escolares: <input checked="" type="checkbox"/> 1. Mensual; 2. Bimestral; 3. Trimestral; 4. Cuatrimestral; 5. Semestral; o 6. Anual.	Duración de los ciclos escolares: <input type="checkbox"/> 1. Mensual; 2. Bimestral; 3. Trimestral; 4. Cuatrimestral; 5. Semestral; o 6. Anual.
Documento obtenido: <input checked="" type="checkbox"/> 1. Boleta; 2. Certificado; o 3. Constancia.	Documento obtenido: <input type="checkbox"/> 1. Boleta; 2. Certificado; 3. Constancia; o 4. Título.	Documento obtenido: <input checked="" type="checkbox"/> 1. Boleta; 2. Certificado; 3. Constancia; o 4. Título.	Documento obtenido: <input type="checkbox"/> 1. Boleta; 2. Certificado; 3. Constancia; o 4. Título.
	Número de Cédula Profesional	Número de Cédula Profesional <i>3584739</i>	Número de Cédula Profesional

EXPERIENCIA LABORAL

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

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

Sector: Privado Público Social
Poder: Ejecutivo Judicial Legislativo Órgano Constitucional Autónomo Ámbito: Estatal Federal Municipal

Institución/Empresa/Nombre, denominación o razón social:

Procuraduría Social

Unidad administrativa/Área: Sub Procuraduría de Defensoría de Oficio

Empleo, cargo, comisión o servicios desempeñados: Defensor de Oficio
Fecha de ingreso: 15 | 05 | 1998 | Fecha de egreso: 13 | 03 | 2015 |
Día Mes Año Día Mes Año

Función(es) Principal(es): Defensor y/o Abogado Patrono

Sector: Privado Público Social
Poder: Ejecutivo Judicial Legislativo Órgano Constitucional Autónomo Ámbito: Estatal Federal Municipal

Institución/Empresa/Nombre, denominación o razón social: Preparatorio de Mazamitla

Unidad administrativa/Área:

Profesor

Empleo, cargo, comisión o servicios desempeñados: Docente
Fecha de ingreso: 02 | 07 | 2012 | Fecha de egreso: 15 | 01 | 2016 |
Día Mes Año Día Mes Año

Función(es) principal(es): impartir Clases

Sector: Privado Público Social
Poder: Ejecutivo Judicial Legislativo Órgano Constitucional Autónomo Ámbito: Estatal Federal Municipal

Institución/Empresa/Nombre, denominación o razón social

Unidad administrativa/Área:

Empleo, cargo, comisión o servicios desempeñados:
Fecha de ingreso: | | | | Fecha de egreso: | | | |
Día Mes Año Día Mes Año

Función(es) principal(es):

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

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

Sí

No

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

Sí

No

Contraloría del Estado



CONTRALORÍA

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

C. Titular de la Contraloría del Estado:

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

Declaración de situación patrimonial y de intereses inicial	Fecha de recepción <u> </u> / <u> </u> / <u> </u> / Día Mes Año
---	---

DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

Nombre(s) <i>Marlen Asunción</i>	Primer apellido <i>Ramos</i>	Segundo apellido <i>Ceja</i>
Clave Única de Registro de Población (CURP)	Registro Federal de Contribuyentes con homoclave	
Correo electrónico laboral:	Correo electrónico personal: <i>m_ramosceja@hotmail.com</i>	
Estado civil: (marque con una x)	País en el que nació:	Nacionalidad:
<input type="checkbox"/> a) Casado(a) <input checked="" type="checkbox"/> b) Soltero(a) <input type="checkbox"/> c) Unión libre	<i>México</i>	<i>Jalisco</i>
Si eligió el inciso a) señalar su régimen patrimonial	Entidad en la que nació:	Número de celular: <u> </u>
1. Sociedad legal; 2. Sociedad conyugal; o 3. Separación de bienes.	<i>Jalisco</i>	

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

DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

Escolaridad

Grado máximo de estudios (marque con una x)

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

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

EXPERIENCIA LABORAL

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

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

Sector: Privado Público Social
Poder: Ejecutivo Judicial Legislativo Órgano Constitucional Autónomo Ámbito: Estatal Federal Municipal

Institución/Empresa/Nombre, denominación o razón social:

INEA

Unidad administrativa/Área:

Coordinación de zona 06

Empleo, cargo, comisión o servicios desempeñados:

Técnico SASA

Fecha de Ingreso: Fecha de egreso:
01 | 06 | 2001 | 15 | 08 | 2013
Día Mes Año Día Mes Año

Función(es) Principal(es):

Responsable de sistemas

Sector: Privado Público Social
Poder: Ejecutivo Judicial Legislativo Órgano Constitucional Autónomo Ámbito: Estatal Federal Municipal

Institución/Empresa/Nombre, denominación o razón social:

INEEJAD

Unidad administrativa/Área:

Coordinación de zona 06

Empleo, cargo, comisión o servicios desempeñados:

Coordinadora Regional

Fecha de ingreso: Fecha de egreso:
16 | 08 | 2013 | 30 | 11 | 2018
Día Mes Año Día Mes Año

Función(es) principal(es):

Jefa de zona

Sector: Privado Público Social
Poder: Ejecutivo Judicial Legislativo Órgano Constitucional Autónomo Ámbito: Estatal Federal Municipal

Institución/Empresa/Nombre, denominación o razón social:

Unidad administrativa/Área:

Empleo, cargo, comisión o servicios desempeñados:

Fecha de ingreso: Fecha de egreso:

Función(es) principal(es):

Día Mes Año Día Mes Año

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

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

Sí

No

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

Sí

No

Contraloría del Estado



CONTRALORÍA

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

C. Titular de la Contraloría del Estado:

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

Declaración de situación patrimonial y de intereses inicial

Fecha de recepción 15 / 11 / 2018 /
 Día Mes Año

DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

Nombre(s)	Primer apellido	Segundo apellido
Alberto	Cisneros	González

Clave Única de Registro de Población (CIIRP)	Registro Federal de Contribuyentes con homoclave
(EIA
Correo electrónico laboral:	Correo electrónico personal: <u>acisgalez@hotmail.com</u>
Estado civil: (marque con una x)	País en el que nació:
a) Casado(a) <input type="checkbox"/> b) Soltero(a) <input checked="" type="checkbox"/> c) Unión libre <input type="checkbox"/>	México
Si eligió el inciso a) señalar su régimen patrimonial	Entidad en la que nació:
1. Sociedad legal;	Jalisco
2. Sociedad conyugal; o <input checked="" type="checkbox"/>	Número de celular:
3. Separación de bienes.	3 4 10

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

DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

Escolaridad

Grado máximo de estudios (marque con una x)

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

Si es primaria, secundaria o bachillerato, especifique:	Si es carrera técnica, especifique:	Si es licenciatura, maestría o diplomado, especifique:	Si es doctorado o posgrado, especifique:
Institución educativa	Lugar donde se ubica la institución educativa: <input type="checkbox"/> 1. México; o 2. Extranjero.	Lugar donde se ubica la institución educativa: <input checked="" type="checkbox"/> 1. México; o 2. Extranjero.	Lugar donde se ubica la institución educativa: <input type="checkbox"/> 1. México; o 2. Extranjero.
Estatus: <input type="checkbox"/> 1. Finalizado 2. En curso 3. Trunco	Entidad federativa:	Entidad federativa: Jalisco	Entidad federativa:
	Municipio:	Municipio: Mazamitla	Municipio:
	Institución educativa:	Institución educativa: Centro de Estudios Superiores del Golfo	Institución educativa:
	Carrera o área de conocimiento:	Carrera o área de conocimiento: Educación	Carrera o área de conocimiento:
	Estatus: <input type="checkbox"/> 1. Finalizado; 2. En curso; o 3. Trunco.	Estatus: <input checked="" type="checkbox"/> 1. Finalizado; 2. En curso; o 3. Trunco.	Estatus: <input type="checkbox"/> 1. Finalizado; 2. En curso; o 3. Trunco.
Duración de los ciclos escolares: <input type="checkbox"/> 1. Mensual; 2. Bimestral; 3. Trimestral; 4. Cuatrimestral; 5. Semestral; o 6. Anual.	Duración de los ciclos escolares: <input type="checkbox"/> 1. Mensual; 2. Bimestral; 3. Trimestral; 4. Cuatrimestral; 5. Semestral; o 6. Anual.	Duración de los ciclos escolares: <input checked="" type="checkbox"/> 1. Mensual; 2. Bimestral; 3. Trimestral; 4. Cuatrimestral; 5. Semestral; o 6. Anual.	Duración de los ciclos escolares: <input type="checkbox"/> 1. Mensual; 2. Bimestral; 3. Trimestral; 4. Cuatrimestral; 5. Semestral; o 6. Anual.
Documento obtenido: <input type="checkbox"/> 1. Boleta; 2. Certificado; o 3. Constancia.	Documento obtenido: <input type="checkbox"/> 1. Boleta; 2. Certificado; 3. Constancia; o 4. Título.	Documento obtenido: <input checked="" type="checkbox"/> 1. Boleta; 2. Certificado; 3. Constancia; o 4. Título.	Documento obtenido: <input type="checkbox"/> 1. Boleta; 2. Certificado; 3. Constancia; o 4. Título.
	Número de Cédula Profesional	Número de Cédula Profesional 6928404	Número de Cédula Profesional

EXPERIENCIA LABORAL

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

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

Sector: Privado Público Social
Poder: Ejecutivo Judicial Legislativo Órgano Constitucional Autónomo Ámbito: Estatal Federal Municipal

Institución/Empresa/Nombre, denominación o razón social:

Universidad de Guadalajara

Unidad administrativa/Área:

Modulo Mazamitla

Empleo, cargo, comisión o servicios desempeñados:

Fecha de Ingreso: Fecha de egreso:

01 | 02 | 2002 | | | |
Día Mes Año Día Mes Año

Función(es) Principal(es):

Académico

Sector: Privado Público Social
Poder: Ejecutivo Judicial Legislativo Órgano Constitucional Autónomo Ámbito: Estatal Federal Municipal

Institución/Empresa/Nombre, denominación o razón social:

Unidad administrativa/Área:

Empleo, cargo, comisión o servicios desempeñados:

Fecha de ingreso: Fecha de egreso:

| | | | | | | |
Día Mes Año Día Mes Año

Función(es) principal(es):

Sector: Privado Público Social
Poder: Ejecutivo Judicial Legislativo Órgano Constitucional Autónomo Ámbito: Estatal Federal Municipal

Institución/Empresa/Nombre, denominación o razón social:

Unidad administrativa/Área:

Empleo, cargo, comisión o servicios desempeñados:

Fecha de ingreso: Fecha de egreso:

| | | | | | | |
Día Mes Año Día Mes Año

Función(es) principal(es):

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

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

Sí

No

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

Sí

No

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

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

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

DATOS DEL EMPLEO, CARGO, COMISIÓN O SERVICIO QUE INICIA

Dependencia o Entidad:

Municipio de Mazamitla, Jalisco

Nombre del empleo, cargo, comisión o servicio:

Regidor

Está contratado(a) por honorarios:

Sí

No

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

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

01 / 10 / 2018
Día Mes Año

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

 / /
Día Mes Año

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

Presidencia

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

Con Comisión de Transito y Vialidad, Vehiculos y Agropecuario

Lugar del empleo, cargo o comisión.

Calle, número exterior e interior:

Portal 5 de Mayo No. 4 Colonia Centro

Localidad o colonia:

Centro

Entidad federativa:

Jalisco

Municipio:

Mazamitla

Código postal:

49500

Teléfono de oficina:

Extensión:

REMUNERACIÓN MENSUAL NETA DEL DECLARANTE POR EL EMPLEO, CARGO, COMISIÓN O SERVICIO QUE INICIA, ASÍ COMO EL INGRESO DEL CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

I. Remuneración mensual neta del declarante por su empleo, cargo, comisión o servicio (deduzca impuestos) Subtotal I \$ 11,540
 (Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos, aguinaldos y otras prestaciones)

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

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

II. 1 Por actividad industrial y/o comercial (deduzca impuestos)
 especifique nombre o razón social y tipo de negocio _____ \$ _____

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

II. 3 Por servicios profesionales(adicionales), participación en consejos, consultorías o asesorías
 especifique el tipo de servicio y el contratante (deduzca impuestos) _____ \$ 9,916

II. 4 Otros (arrendamientos, regalías, sorteos, concursos, donaciones, etc.)
 especifique(deduzca impuestos) _____ \$ _____

Subtotal II \$ 21,456

A. Ingreso mensual neto del declarante Suma del Subtotal I y Subtotal II \$ 21,456

B. Ingreso mensual neto del cónyuge, concubina o concubinario y/o dependientes económicos (deduzca impuestos)
 especifique _____ \$ _____

C. Total de ingreso mensual neto del declarante, cónyuge, concubina, concubinario
 y/o dependientes económicos _____ Suma de A y B \$ _____

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

Sí

No

Si la respuesta es afirmativa indique el período del _____ / _____ / _____ al _____ / _____ / _____

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

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

En el caso de que cuente con bienes inmuebles que reportar, deberá señalar lo siguiente:

Tipo de operación 1. Incorporación;	Tipo de bien 1. Edificio; 2. Palco; 3. Casa; 4. Departamento; 5. Local; 6. Terreno; 7. Bodega; 8. Granja; 9. Rancho; 10. Terreno rústico; u 11. Otro.	Si eligió obra indicar si se trata de 1. Ampliación; 2. Construcción; o 3. Remodelación.	Indiviso (marque con una x si el bien se encuentra en este supuesto)	Superficie		Forma de adquisición 1. Cesión; 2. Contado; 3. Crédito; 4. Donación; 5. Herencia; 6. Permuta; 7. Rifa o sorteo; o 8. Traspaso	Indicar el nombre o razón social del cedente, donante o del autor de la sucesión, permutante, rifadora, sorteadora o del enajenante y llenar los dos rubros siguientes (para efectos de posible conflicto de interés)	Relación del cedente, donante o del autor de la sucesión, permutante o del enajenante con el declarante, cónyuge, concubina, concubinario y/o dependientes económicos: 1. Cónyuge; 4. Madre; 7. Tatarabuelo(a) 10. Bisnieto(a) 13. Medio hermano(a) 16. Sobrino (a) 19. Concuño(a) 22. Ninguna	2. Concubina(o) 5. Abuelo(a) 8. Hijo 11. Tataranieta(o) 14. Tío(a) 17. Suegro 20. Adoptado(a) 23. Otro	3. Padre 6. Bisabuelo(a) 9. Nieto(a) 12. Hermano (a) 15. Primo(a) 18. Cuñado(a) 21. Adoptante(a)
				Terren o m2.	Construc ción m2.					
1	3	2		300	100	4	Ma. Elba Gonzalez Diaz	4		

En caso de elegir "otro" especifique la relación del cedente, o del donante o del autor de la sucesión, permutante o enajenante, con el o la declarante, su cónyuge, concubino(a) o dependientes económicos directos, según sea el caso	Valor del inmueble conforme a la escritura pública o contrato (no actualizar a valor presente) *Sin centavos	Tipo de moneda (especifique)	Fecha de adquisición dd/mm/aaaa	Datos del Registro Público de la Propiedad u otro dato que permita la identificación del mismo	Titular propietario del bien: 1. Declarante; 2. Cónyuge; 3. Declarante y cónyuge; 4. Dependiente económico; 5. Concubina o concubinario; 6. Declarante en copropiedad; 7. Cónyuge en copropiedad; 8. Dependiente económico en copropiedad; u 9. Otro.	Ubicación del inmueble (especifique calle, número exterior e interior, localidad o colonia, entidad federativa, municipio, código postal y país)	Si eligió obra deberá especificar los datos de la operación: -Inversión de la obra -Fecha de la obra. -Periodo en el que se ejecuta la obra.	Si eligió enajenación deberá especificar los datos de la operación: -Forma de operación. -Valor de la enajenación. -Fecha de la enajenación.
	\$ 750,000	Pesos M/N	02/11/2007		1	Cuicatlanhuac 13 Matamoras, Tlaxco 49500, México		
	\$							
	\$							
	\$							
	\$							
	\$							
	\$							

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

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

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

Tipo de operación 1. Incorporación;	Marca, tipo, modelo y número de serie	¿Lugar en el que se encuentra registrado? (marque con una x)		Entidad federativa: (si es en México indique el Estado, si es en el extranjero indique el país)	Forma de adquisición 1. Cesión; 2. Contado; 3. Crédito; 4. Donación; 5. Herencia; 6. Permuta; 7. Rifa o sorteo; 8. Traspaso; u 9. Otra.	Indicar el nombre o razón social del cedente, donante o del autor de la sucesión, permutante, ríadora, sorteadora o del enajenante y llenar los dos rubros siguientes (para efectos de posible conflicto de interés)				
		México	Extranjero							
	FORD 2001 SUV 1FM0V16L21LA96879	X		Jalisco	2					
	NISSAN 2001 AUTO JN1CA31A91T304014	X		Jalisco	2					
	ITALIYA MOTOCUETA 2008 35CPATC55J1014293	X		Jalisco	2					
Relación del cedente, donante o del autor de la sucesión, permutante o del enajenante con el declarante, cónyuge, concubina, concubinario y/o dependientes económico:		En caso de elegir "otro" especifique la relación del cedente, o del donante o del autor de la sucesión, permutante o enajenante, con el o la declarante, su cónyuge, concubino(a) o dependientes económicos directos, según sea el caso		Valor del vehículo al momento de la operación (sin centavos)	Tipo de moneda (especifique)	Fecha de adquisición: (dd/mm/aaaa) (Si eligió incorporación deberá señalar la fecha de adquisición)	Titular propietario del bien: 1. Declarante; 2. Cónyuge; 3. Declarante y cónyuge; 4. Dependiente económico; 5. Concubina o concubinario; 6. Declarante en copropiedad; 7. Cónyuge en copropiedad; 8. Dependiente económico en copropiedad; u 9. Otro.	Si eligió enajenación, deberá especificar la fecha de la operación (dd/mm/aaaa)	Si eligió siniestro, deberá especificar los datos de la operación: -Tipo de siniestro (total o parcial). -Nombre de la aseguradora. -Fecha del siniestro (dd/mm/aaaa). -Valor de la operación.	
1. Cónyuge 2. Concubina(o) 3. Padre 4. Madre 5. Abuelo(a) 6. Bisabuelo(a) 7. Tatarabuelo(a) 8. Hijo 9. Nieto(a) 10. Bisnieto(a) 11. Tataranieto(a) 12. Hermano 13. Medio hermano(a) 14. Tío(a) 15. Primo(a) 16. Sobrino(a) 17. Suegro 18. Cuñado(a) 19. Concuño(a) 20. Adoptado(a) 21. Adoptante(a) 22. Ninguna 23. Otro				\$ 31,000	Nacional	2011	1			
				\$ 29,000	Nacional	2015	1			
				\$ 15,000	Nacional	2018	1			
				\$						

12-10-1900
12-11-1900
12-12-1900
12-13-1900
12-14-1900
12-15-1900
12-16-1900
12-17-1900
12-18-1900
12-19-1900
12-20-1900
12-21-1900
12-22-1900
12-23-1900
12-24-1900
12-25-1900
12-26-1900
12-27-1900
12-28-1900
12-29-1900
12-30-1900

7

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

(Deberá escoger esta opción cuando no tenga inversiones, cuentas bancarias y otro tipo de valores que reportar) Ninguno

En el caso de que cuente con inversiones, cuentas bancarias y otro tipo de valores, deberá señalar lo siguiente:

Tipo de operación 1. Incorporación;	Tipo de inversión *	Número de cuenta o contrato:	
		País donde se localiza la inversión	Nombre de la institución o razón social
	1. Bancaria (Cuentas de ahorro, cheques o maestra, depósitos a plazos, cuenta de nómina); 2. Valores bursátiles (Acciones y derivados, bonos; gubernamentales, aceptaciones bancarias y papel comercial); 3. Fondos de inversión (Sociedades de inversión y fideicomisos); 4. Organizaciones privadas (Empresas, negocios, acciones y cajas de ahorro); 5. Posesión de monedas y metales (Centenarios, onzas troy, moneda nacional); 6. Divisas; 7. Seguro de separación individualizado; y 8. Otros (Inversiones financieras en el extranjero seguros capitalizables, afore y fideicomisos), especifique en el apartado de observaciones y aclaraciones		
	1		Santander
Saldo a la fecha de toma del empleo, cargo, comisión o servicio, que inicia (sin centavos)	Tipo de moneda (especifique)	Titular propietario del bien:	Si eligió enajenación deberá especificar el nombre de la persona a la cual se enajena el bien
\$ 5,000	Pesos Mexicanos	1. Declarante; 2. Cónyuge; 3. Declarante y cónyuge; 4. Dependiente económico; 5. Concubina o concubinario; 6. Declarante en copropiedad; 7. Cónyuge en copropiedad; 8. Dependiente económico en copropiedad; u 9. Otro.	
\$		1	
\$			
\$			

* En caso de cambio del número de cuenta o contrato, deberá señalarlo en el apartado para observaciones y aclaraciones.

Si canceló cuentas de ahorro, cheques, maestra, depósitos a plazos y otros, deberá señalarlo en el apartado para observaciones y aclaraciones.

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

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

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

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

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

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

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

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

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

DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

NINGUNO

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

SI NO

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

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

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

OBSERVACIONES O ACLARACIONES

DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

NINGUNO



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

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

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

OBSERVACIONES O ACLARACIONES

OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

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

Entrego Declaración Inicial Patrimonial.

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

Fecha de elaboración

15	11	2018
Día	Mes	Año

Muramitla, Jalisco
Lugar