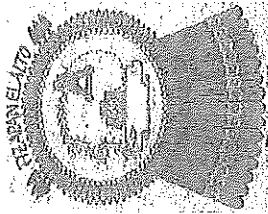


PARA SER LLENADO POR EL RECEPTOR



RFC CON HOMOCLAVE: _____

TIZAPAN EL ALTO A 29 DE MAYO DE 2019

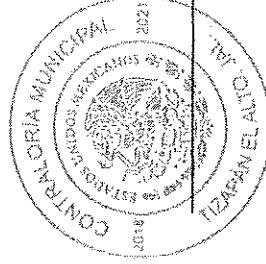
C. MARIA DEL REFUGIO SALGADO BARAJAS

Presente.

Declaración Patrimonial
y de Intereses - Inicial

POR ACUERDO DEL DIRECTOR GENERAL DE RESPONSABILIDADES Y SITUACIÓN PATRIMONIAL DE ESTA SECRETARÍA,
ACUSAMOS RECIBO DE SU DECLARACIÓN PRESENTADA EN ESTA FECHA, PARA INCORPORARLA A SU EXPEDIENTE.

Este acuse de recibo será válido cuando tenga el
sello y la firma del responsable del centro de
recepción autorizado por esta Secretaría



Atentamente.

C.P. ZACARIAS GALVAN DOMINGUEZ

Nombre y firma del receptor



CONTRALORIA MUNICIPAL TIZAPAN EL ALTO

DECLARACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES - INICIAL

NOTA: SIRVASE REVISAR EL INSTRUCTIVO ANTES DE LLENAR EL FORMATO

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

Declaración Patrimonial
y de Intereses Inicial

Fecha de recepción 29 | 05 | 2019
Día Mes Año

DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

Nombre (s) <u>Maria del Rosario</u>	Primer apellido <u>Belgado</u>	Segundo apellido <u>Benayas</u>
--	-----------------------------------	------------------------------------

CURP	RFC/HOMOCLAVE
------	---------------

Correo Electrónico Laboral	Correo Electrónico Personal	Nacionalidad
RÉGIMEN MATRIMONIAL		
<input type="checkbox"/> Casado (a)	<input type="checkbox"/> Unión Libre	
<input type="checkbox"/> Divorciado (a)	<input type="checkbox"/> Viudo (a)	
<input checked="" type="checkbox"/> Soltero (a)		
		País donde nació
		Entidad donde nació
		Número de Celular

DOMICILIO	
Lugar donde se ubica: <input checked="" type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero	
Domicilio Particular: calle, número exterior e interior	
Localidad o Colonia	
Municipio o Alcaldía <u>Tizapan el Alto</u>	
Entidad Federativa <u>Jalisco</u>	
Código Postal <u>44400</u>	
Teléfono (particular, incluir clave lada)	

DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

ESCOLARIDAD

Grado máximo de estudios (marque con una x)

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

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

SI ESTUDIÓ MÁS DE UNA ESPECIFIQUE:

ESTATUS: Cursado Trunco Finalizado

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

EXPERIENCIA LABORAL

Incorporar al menos los tres últimos empleos no contando el actual

NINGUNO

SECTOR: Privado Público Social

PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo Estatal Federal Municipal

Órgano Constitucional
Autónomo

Institución/ Empresa/ Nombre, denominación o razón social

Unidad administrativa/Área

Puesto o cargo desempeñado

INGRESO

Día Mes Año

EGRESO

Día Mes Año

Función principal

SECTOR: Privado Público Social

PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo Estatal Federal Municipal

Órgano Constitucional
Autónomo

Institución/ Empresa/ Nombre, denominación o razón social

Unidad administrativa/Área

Puesto o cargo desempeñado

INGRESO

Día Mes Año

EGRESO

Día Mes Año

Función principal

SECTOR: Privado Público Social

PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo Estatal Federal Municipal

Órgano Constitucional
Autónomo

Institución/ Empresa/ Nombre, denominación o razón social

Unidad administrativa/Área

Puesto o cargo desempeñado

INGRESO

Día Mes Año

EGRESO

Día Mes Año

Función principal

¿ESTÁ DE ACUERDO EN HACER PÚBLICOS SUS DATOS PATRIMONIALES?

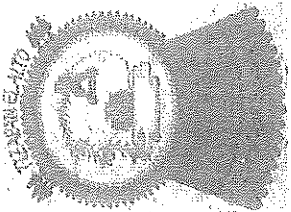
SI

NO

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

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

PARA SER LLENADO POR EL RECEPTOR



RFC CON HOMOCLOAVE

TIZAPAN EL ALTO, JAL.

A 29 DE MAYO

DE 2019

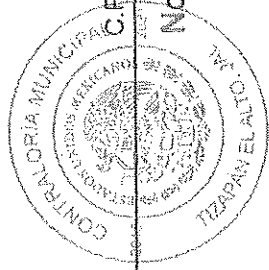
Presente. C. MARIA VICTORIA PLASCENCIA

DECLARACION PATRIMONIAL Y DE INTERES--MODIFICACION

POR ACUERDO DEL DIRECTOR GENERAL DE RESPONSABILIDADES Y SITUACIÓN PATRIMONIAL DE ESTA SECRETARÍA. ACUSAMOS RECIBO DE SU DECLARACIÓN PRESENTADA EN ESTA FECHA, PARA INCORPORARLA A SU EXPEDIENTE.

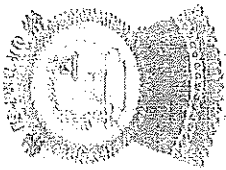
Atentamente.

Este acuse de recibo será válido cuando tenga el sello y la firma del responsable del centro de recepción autorizado por esta Secretaría



C.P. ZACARIAS GALVAN DOMINGUEZ

Nombre y firma del receptor



CONTRALORIA MUNICIPAL TIZAPAN EL ALTO

DECLARACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES - MODIFICACIÓN

NOTA: SIRVASE REVISAR EL INSTRUCTIVO ANTES DE LLENAR EL FORMATO

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

Declaración Patrimonial
y de Intereses
Modificación

Fecha de recepción 29 / 05 / 2019
 Día Mes Año

DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

Nombre (s) <u>Maria Victoria P</u>	Segundo apellido <u>plazencia</u>
Primer apellido <u>Victoria</u>	

CURP
 _____ RFC/HOMOCLAVE

Correo Electrónico Institucional	Correo Electrónico alternativo	País donde nació	Nacionalidad
		<u>Mexico</u>	<u>Jolisco</u>
ESTADO CIVIL		Entidad donde nació	
<input checked="" type="checkbox"/> Casado (a)	<input type="checkbox"/> Unión Libre	<u>Tizapan el Alto</u>	
<input type="checkbox"/> Divorciado (a)	<input type="checkbox"/> Viudo (a)	Número de Celular	
<input type="checkbox"/> Soltero (a)			

DOMICILIO
 Lugar donde se ubica: México Extranjero

Domicilio Particular: calle, número exterior e interior
 Localidad o Colonia

Municipio o Alcaldía Municipio Entidad Federativa Jolisco
 Teléfono (particular, incluir clave lada) 49400 Código Postal

DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

ESCOLARIDAD

Grado máximo de estudios (marque con una x)

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

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

SI ESTUDIÓ MÁS DE UNA ESPECIFIQUE:

ESTATUS: Cursando Trunco Finalizando

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

¿ESTÁ DE ACUERDO EN HACER PÚBLICOS SUS DATOS PATRIMONIALES?

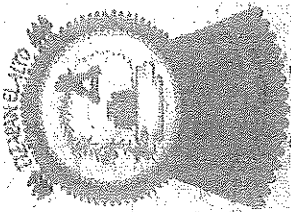
SI

NO

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

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

PARA SER LLENADO POR EL RECEPTOR



RFC CON HOMOCCLAV

TIZAPAN EL ALTO, JAL.

A 29 DE MAYO

DE 2018

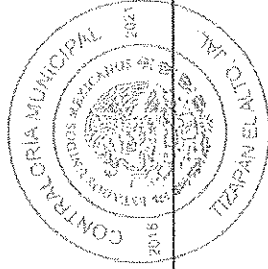
Presente. C. FRANCISCO SANTILLAN PULIDO

DECLARACION PATRIMONIAL Y DE INTERES--MODIFICACION

POR ACUERDO DEL DIRECTOR GENERAL DE RESPONSABILIDADES Y SITUACION PATRIMONIAL DE ESTA SECRETARIA, ACUSAMOS RECIBO DE SU DECLARACION PRESENTADA EN ESTA FECHA, PARA INCORPORARLA A SU EXPEDIENTE

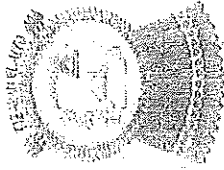
Este acuse de recibo será válido cuando tenga el sello y la firma del responsable del centro de recepción autorizado por esta Secretaría

Atentamente.



C.P. ZACARIAS GALVAN DOMINGUEZ

Nombre y firma del receptor



CONTRALORIA MUNICIPAL TIZAPAN EL ALTO

DECLARACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES-MODIFICACIÓN

NOTA: SÍRVASE REVISAR EL INSTRUCTIVO ANTES DE LLENAR EL FORMATO

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

Declaración Patrimonial
y de Intereses
Modificación

Fecha de recepción | 27 | 05 | 2019
Día Mes Año

DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

Nombre (s)	Segundo apellido
Knaabeco	Pelido

CURP	RFC/HOMOCLAVE

Correo Electrónico Institucional	Correo Electrónico alterno
ESTADO CIVIL	RÉGIMEN MATRIMONIAL
<input checked="" type="checkbox"/> Casado (a) <input type="checkbox"/> Unión Libre <input type="checkbox"/> Divorciado (a) <input type="checkbox"/> Viudo (a) <input type="checkbox"/> Soltero (a)	<input type="checkbox"/> Sociedad Conyugal <input type="checkbox"/> Separación de Bienes País donde nació: <i>México</i> Entidad donde nació: <i>Tlaxiaco</i>
Nacionalidad: <i>Mexicana</i>	
Número de Celular: _____	

DOMICILIO

Lugar donde se ubica: México Extranjero

Domicilio Particular: calle, número exterior e interior _____	
Localidad o Colonia	Entidad Federativa
Municipio o Alcaldía	Código Postal
Teléfono (particular, incluir clave lada)	<i>Tizapan el Alto Jal.</i> <i>49400</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

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

SI ESTUDIÓ MÁS DE UNA ESPECIFIQUE:

ESTATUS: Cursando Trunco Finalizando

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

EXPERIENCIA LABORAL

Incorporar al menos los tres últimos empleos no contando el actual

NINGUNO

SECTOR: Privado Público Social

PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo Órgano Constitucional Autónomo

Institución/ Empresa/ Nombre, denominación o razón social

ÁMBITO: Estatal Federal Municipal

Unidad administrativa/Área

Puesto o cargo desempeñado

INGRESO

Día Mes Año

EGRESO

Día Mes Año

Función principal

SECTOR: Privado Público Social

PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo Órgano Constitucional Autónomo

Institución/ Empresa/ Nombre, denominación o razón social

ÁMBITO: Estatal Federal Municipal

Unidad administrativa/Área

Puesto o cargo desempeñado

INGRESO

Día Mes Año

EGRESO

Día Mes Año

Función principal

SECTOR: Privado Público Social

PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo Órgano Constitucional Autónomo

Institución/ Empresa/ Nombre, denominación o razón social

ÁMBITO: Estatal Federal Municipal

Unidad administrativa/Área

Puesto o cargo desempeñado

INGRESO

Día Mes Año

EGRESO

Día Mes Año

Función principal

¿ESTÁ DE ACUERDO EN HACER PÚBLICOS SUS DATOS PATRIMONIALES?

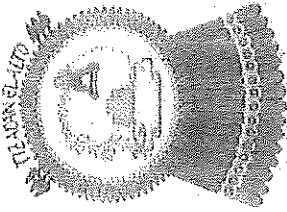
SI

NO

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

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

PARA SER LLENADO POR EL RECEPTOR



RFC CON HOMOCLAVE:

TIZAPAN EL ALTO, JAL. A 29 DE MAYO DE 2019

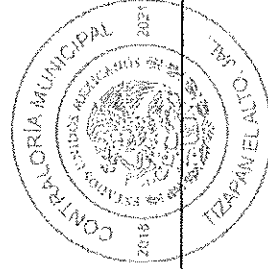
**DECLARACION PATRIMONIAL Y
DE INTERES--MODIFICACION**

Presente. C. ALEJAND RAFAEL ORTEGA VALENCIA

POR ACUERDO DEL DIRECTOR GENERAL DE RESPONSABILIDADES Y SITUACIÓN PATRIMONIAL DE ESTA SECRETARÍA,
ACUSAMOS RECIBO DE SU DECLARACIÓN PRESENTADA EN ESTA FECHA, PARA INCORPORARLA A SU EXPEDIENTE.

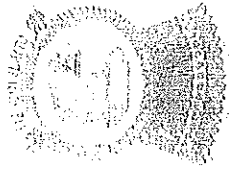
Este acuse de recibo será válido cuando tenga el
sello y la firma del responsable del centro de
recepción autorizado por esta Secretaría

Atentamente.



C.P. ZACARIAS GALVAN DOMINGUEZ

Nombre y firma del receptor



CONTRALORIA MUNICIPAL TIZAPAN EL ALTO

DECLARACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES - MODIFICACIÓN

NOTA: SIRVASE REVISAR EL INSTRUCTIVO ANTES DE LLENAR EL FORMATO

C. SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA:
BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED MI DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES, CONFORME A LO DISPUESTO EN LOS ARTÍCULOS 22 Y 33 DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS.

Declaración Patrimonial
y de Intereses
Modificada

Fecha de recepción: 29 | 05 | 2019
Día Mes Año

DATOS GENERALES DEL DECLARANTE			
Nombre (s)	Primer apellido	Segundo apellido	
<u>Alejandro Rafael</u>	<u>Ortega</u>	<u>Valencia</u>	
CURP			
RFC/HOMOCLAVE			
Correo Electrónico Institucional			
ESTADO CIVIL		RÉGIMEN MATRIMONIAL	
<input checked="" type="checkbox"/> Casado (a)	<input type="checkbox"/> Unión Libre	<input checked="" type="checkbox"/> Sociedad Conyugal	Correo Electrónico alternativo
<input type="checkbox"/> Divorciado (a)	<input type="checkbox"/> Viudo (a)	<input type="checkbox"/> Separación de Bienes	Pais donde nació
<input type="checkbox"/> Soltero (a)			<u>Mexico</u>
			Entidad donde nació
			<u>Mexicana</u>
			Número de Celular
DOMICILIO			
Domicilio Particular: calle, número exterior e interior			
Lugar donde se ubica: <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero			
Localidad o Colonia			
Entidad Federativa			
Municipio o Alcaldía		Código Postal	
<u>Tizapan el Alto</u>		<u>49400</u>	
Teléfono (particular, incluir clave lada)			

DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

ESCOLARIDAD

Grado máximo de estudios (marque con una X)

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

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

SI ESTUDIÓ MÁS DE UNA ESPECIFIQUE:

ESTATUS: Cursando Trunco Finalizado

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

EXPERIENCIA LABORAL

Incorporar al menos los tres últimos empleos no contando el actual

NINGUNO

SECTOR: Privado Público Social

PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo Legislativo Estatal Federal Municipal

Órgano Constitucional
Autónomo

Institución/ Empresa/ Nombre, denominación o razón social

Unidad administrativa/Área

Puesto o cargo desempeñado

INGRESO

Día Mes Año Día Mes Año

Función principal

EGRESO

SECTOR: Privado Público Social

PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo Estatal Federal Municipal

Órgano Constitucional
Autónomo

Institución/ Empresa/ Nombre, denominación o razón social

Unidad administrativa/Área

Puesto o cargo desempeñado

INGRESO

Día Mes Año Día Mes Año

Función principal

EGRESO

SECTOR: Privado Público Social

PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo Estatal Federal Municipal

Órgano Constitucional
Autónomo

Institución/ Empresa/ Nombre, denominación o razón social

Unidad administrativa/Área

Puesto o cargo desempeñado

INGRESO

Día Mes Año Día Mes Año

Función principal

EGRESO

¿ESTÁ DE ACUERDO EN HACER PÚBLICOS SUS DATOS PATRIMONIALES?

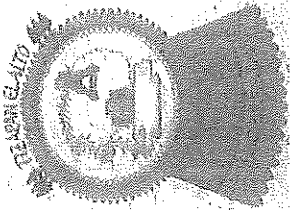
SI

NO

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

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

PARA SER LLENADO POR EL RECEPTOR



RFC CON HOMOCLAVE: _____

TIZAPAN EL ALTO, JAL.

A 29 DE MAYO

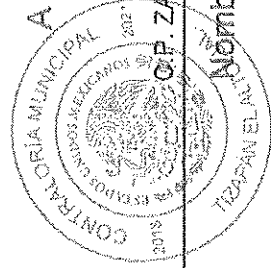
DE 2019

DECLARACION PATRIMONIAL Y DE INTERES--MODIFICACION

Presente. C. FRANCISCO HUMBERTO MORA CEJA

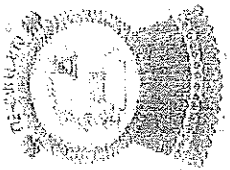
POR ACUERDO DEL DIRECTOR GENERAL DE RESPONSABILIDADES Y SITUACIÓN PATRIMONIAL DE ESTA SECRETARÍA, ACUSAMOS RECIBO DE SU DECLARACIÓN PRESENTADA EN ESTA FECHA, PARA INCORPORARLA A SU EXPEDIENTE.

Este acuse de recibo será válido cuando tenga el sello y la firma del responsable del centro de recepción autorizado por esta Secretaría



Atentamente,

Nombre y firma del receptor



CONTRALORIA MUNICIPAL TIZAPAN EL ALTO

DECLARACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES - MODIFICACIÓN

NOTA: SÍrvase REVISAR EL INSTRUCTIVO ANTES DE LLENAR EL FORMATO

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

Declaración Patrimonial
y de Intereses
Modificación

Fecha de recepción 29 05 2019

Día Mes Año

DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

Nombre (s) <u>Francisco Humberto</u>	Segundo apellido <u>Cese</u>
Primer apellido <u>Mora</u>	

CURP _____ RFC/HOMOCLAVE _____

Correo Electrónico Institucional	Correo Electrónico alternativo	Nacionalidad														
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2">RÉGIMEN MATRIMONIAL</th> </tr> <tr> <td style="width: 50%;"> <table border="0"> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Casado (a)</td> <td><input type="checkbox"/> Unión Libre</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Divorciado (a)</td> <td><input type="checkbox"/> Viudo (a)</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Soltero (a)</td> <td></td> </tr> </table> </td> <td style="width: 50%;"> <table border="0"> <tr> <td><input type="checkbox"/> Sociedad Conyugal</td> <td><input type="checkbox"/> Separación de Bienes</td> </tr> </table> </td> </tr> </table>		RÉGIMEN MATRIMONIAL		<table border="0"> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Casado (a)</td> <td><input type="checkbox"/> Unión Libre</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Divorciado (a)</td> <td><input type="checkbox"/> Viudo (a)</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Soltero (a)</td> <td></td> </tr> </table>	<input checked="" type="checkbox"/> Casado (a)	<input type="checkbox"/> Unión Libre	<input type="checkbox"/> Divorciado (a)	<input type="checkbox"/> Viudo (a)	<input type="checkbox"/> Soltero (a)		<table border="0"> <tr> <td><input type="checkbox"/> Sociedad Conyugal</td> <td><input type="checkbox"/> Separación de Bienes</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> Sociedad Conyugal	<input type="checkbox"/> Separación de Bienes	<table border="0"> <tr> <td><u>México</u></td> <td><u>Mexicana</u></td> </tr> </table>	<u>México</u>	<u>Mexicana</u>
RÉGIMEN MATRIMONIAL																
<table border="0"> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Casado (a)</td> <td><input type="checkbox"/> Unión Libre</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Divorciado (a)</td> <td><input type="checkbox"/> Viudo (a)</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Soltero (a)</td> <td></td> </tr> </table>	<input checked="" type="checkbox"/> Casado (a)	<input type="checkbox"/> Unión Libre	<input type="checkbox"/> Divorciado (a)	<input type="checkbox"/> Viudo (a)	<input type="checkbox"/> Soltero (a)		<table border="0"> <tr> <td><input type="checkbox"/> Sociedad Conyugal</td> <td><input type="checkbox"/> Separación de Bienes</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> Sociedad Conyugal	<input type="checkbox"/> Separación de Bienes							
<input checked="" type="checkbox"/> Casado (a)	<input type="checkbox"/> Unión Libre															
<input type="checkbox"/> Divorciado (a)	<input type="checkbox"/> Viudo (a)															
<input type="checkbox"/> Soltero (a)																
<input type="checkbox"/> Sociedad Conyugal	<input type="checkbox"/> Separación de Bienes															
<u>México</u>	<u>Mexicana</u>															
Entidad donde nació <u>Michoacán</u>		Número de Celular														

Lugar donde se ubica: México Extranjero

Domicilio Particular: calle, número exterior e interior _____

Localidad o Colonia _____

Municipio o Alcaldía Sahuayo Entidad Federativa Michoacán

Teléfono (particular, incluir clave lada) _____ Código Postal 59000

DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

ESCOLARIDAD

Grado máximo de estudios (marque con una x)

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

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

SI ESTUDIÓ MÁS DE UNA ESPECIFIQUE:

ESTATUS: Cursando Trunco Finalizando

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

EXPERIENCIA LABORAL

Incorporar al menos los tres últimos empleos no contando el actual

NINGUNO

SECTOR: Privado Público Social

PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo Estatal Federal Municipal

Institución/Empresa/Nombre, denominación o razón social *Dirección de Seguridad Pública Municipal de San Miguel Michoacán*

Unidad administrativa/Área *Seguridad Pública*

Puesto o cargo desempeñado *Policial de línea* INGRESO *16 06 2012* EGRESO *03 07 2017*
Día Mes Año Día Mes Año

Función principal *Salvaguardar la integridad física como responsable de los ciudadanos*

SECTOR: Privado Público Social

PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo Estatal Federal Municipal

Institución/Empresa/Nombre, denominación o razón social

Unidad administrativa/Área

Puesto o cargo desempeñado INGRESO EGRESO
Día Mes Año Día Mes Año

Función principal

SECTOR: Privado Público Social

PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo Estatal Federal Municipal

Institución/Empresa/Nombre, denominación o razón social

Unidad administrativa/Área

Puesto o cargo desempeñado INGRESO EGRESO
Día Mes Año Día Mes Año

Función principal

¿ESTÁ DE ACUERDO EN HACER PÚBLICOS SUS DATOS PATRIMONIALES?

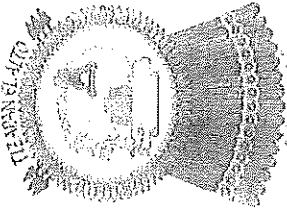
SI

NO

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

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

PARA SER LLENADO POR EL RECEPTOR



RFC CON HOMOCCLAVE:

TIZAPAN EL ALTO, JAL. A 29 DE MAYO DE 2019

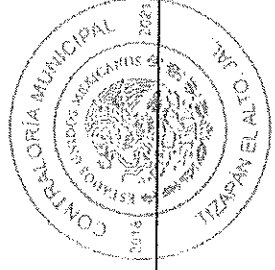
Presente: C. JOSE ANTONIO HERNANDEZ AVALOS

DECLARACION PATRIMONIAL Y DE INTERES--MODIFICACION

POR ACUERDO DEL DIRECTOR GENERAL DE RESPONSABILIDADES Y SITUACIÓN PATRIMONIAL DE ESTA SECRETARÍA, ACUSAMOS RECIBO DE SU DECLARACIÓN PRESENTADA EN ESTA FECHA, PARA INCORPORARLA A SU EXPEDIENTE

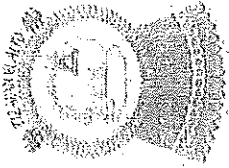
Este acuse de recibo será válido cuando tenga el sello y la firma del responsable del centro de recepción autorizado por esta Secretaría

Atentamente,



C.P. ZACARIAS GALVAN DOMINGUEZ

Nombre y firma del receptor



CONTRALORIA MUNICIPAL TIZAPAN EL ALTO

DECLARACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES - MODIFICACIÓN

NOTA: SÍRVASE REVISAR EL INSTRUCTIVO ANTES DE LLENAR EL FORMATO

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

Declaración Patrimonial
y de Intereses
Modificación

Fecha de recepción 29 10 2019

Día Mes Año

DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

Nombre (s) <u>José Antonio</u>	Primer apellido <u>Hernández</u>	Segundo apellido <u>Aballos</u>
-----------------------------------	-------------------------------------	------------------------------------

CURP <u>_____</u>	RFC/HOMOCLAVE <u>_____</u>
----------------------	-------------------------------

Correo Electrónico Institucional <u>_____</u>	Correo Electrónico alterno <u>_____</u>	RFC/HOMOCLAVE <u>_____</u>
ESTADO CIVIL		RÉGIMEN MATRIMONIAL
<input checked="" type="checkbox"/> Casado (a)	<input type="checkbox"/> Unión Libre	<input checked="" type="checkbox"/> Sociedad Conyugal
<input type="checkbox"/> Divorciado (a)	<input type="checkbox"/> Viudo (a)	<input type="checkbox"/> Separación de Bienes
<input type="checkbox"/> Soltero (a)		

DOMICILIO	
Domicilio Particular: calle, número exterior e interior <u>_____</u>	
Localidad o Colonia <u>Tizapan el Alto</u>	Entidad Federativa <u>JG. Jalisco</u>
Municipio o Alcaldía <u>Tizapan el Alto</u>	Código Postal <u>419 0100</u>
Teléfono (particular, incluir clave lada) <u>_____</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

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

SI ESTUDIÓ MÁS DE UNA ESPECIFICO:

ESTATUS: Cursando Trunco Finalizando

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

EXPERIENCIA LABORAL

Incorporar al menos los tres últimos empleos no contando el actual

NINGUNO

SECTOR: Privado Público Social

PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo Estatal Federal Municipal

Institución/ Empresa/ Nombre, denominación o razón social

Unidad administrativa/Área

Puesto o cargo desempeñado

Función principal

INGRESO

Día Mes Año

EGRESO

Día Mes Año

SECTOR: Privado Público Social

PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo Estatal Federal Municipal

Institución/ Empresa/ Nombre, denominación o razón social

Unidad administrativa/Área

Puesto o cargo desempeñado

Función principal

INGRESO

Día Mes Año

EGRESO

Día Mes Año

SECTOR: Privado Público Social

PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo Estatal Federal Municipal

Institución/ Empresa/ Nombre, denominación o razón social

Unidad administrativa/Área

Puesto o cargo desempeñado

Función principal

INGRESO

Día Mes Año

EGRESO

Día Mes Año

¿ESTÁ DE ACUERDO EN HACER PÚBLICOS SUS DATOS PATRIMONIALES?

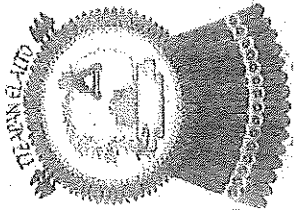
SI

NO

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

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

PARA SER LLENADO POR EL RECEPTOR



RFC CON HOMOCCLAVE:

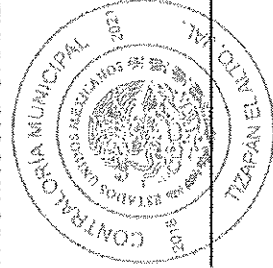
TIZAPAN EL ALTO, JAL. A 29 DE MAYO DE 2019

Presente. C. LEODORO HERNANDEZ ELIZONDO

DECLARACION PATRIMONIAL Y DE INTERES--MODIFICACION

POR ACUERDO DEL DIRECTOR GENERAL DE RESPONSABILIDADES Y SITUACION PATRIMONIAL DE ESTA SECRETARIA, ACUSAMOS RECIBO DE SU DECLARACION PRESENTADA EN ESTA FECHA, PARA INCORPORARLA A SU EXPEDIENTE.

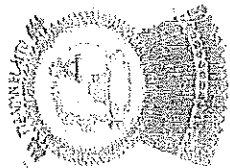
Este acuse de recibo será válido cuando tenga el sello y la firma del responsable del centro de recepción autorizado por esta Secretaría



Atentamente
[Handwritten Signature]

C.P. ZACARIAS GALVAN DOMINGUEZ

Nombre y firma del receptor



CONTRALORIA MUNICIPAL TIZAPAN EL ALTO

DECLARACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES - MODIFICACIÓN

NOTA: SIRVASE REVISAR EL INSTRUCTIVO ANTES DE LLENAR EL FORMATO

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

Declaración Patrimonial
y de Intereses
Modificación

Fecha de recepción 30 | 105 | 2018
Día Mes Año

DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

Nombre (s) <u>Leobardo</u>	Segundo apellido <u>Elizondo</u>
Primer apellido <u>Herzandes</u>	

CURP
1

RFC/HOMOCLAVE

Correo Electrónico Institucional	Correo Electrónico alternativo	Nacionalidad
RÉGIMEN MATRIMONIAL		País donde nació
<input type="checkbox"/> Casado (a)	<input type="checkbox"/> Unión Libre	<u>México</u>
<input type="checkbox"/> Divorciado (a)	<input type="checkbox"/> Viudo (a)	Entidad donde nació
<input type="checkbox"/> Soltero (a)		<u>México</u>

DOMICILIO

Domicilio Particular: calle, número exterior e interior

Localidad o Colonia La cascada

Municipio o Alcaldía Tizapan

Entidad Federativa Jalisco

Código Postal 48900

Lugar donde se ubica: México Extranjero

Teléfono (particular, incluir clave lada):

DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

ESCOLARIDAD

Grado máximo de estudios (marque con una x)

- Nivel Primario Licenciatura Posgrado
 Secundaria Diplomado Maestría Doctorado
 Carrera técnica o comercial Diplomado Doctorado

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

SI ESTUDIÓ MÁS DE UNA ESPECIFICO:

ESTATUS: Cursando Trunco Finalizando

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

EXPERIENCIA LABORAL

Incorporar al menos los tres últimos empleos no contando el actual

NINGUNO

SECTOR: Privado Público Social

PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo Social

Institución/ Empresa/ Nombre, denominación o razón social

Órgano Constitucional Autónomo

ÁMBITO: Estatal Federal Municipal

Unidad administrativa/Área

Puesto o cargo desempeñado

INGRESO: Día Mes Año

EGRESO: Día Mes Año

Función principal

SECTOR: Privado Público Social

PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo Social

Institución/ Empresa/ Nombre, denominación o razón social

Órgano Constitucional Autónomo

ÁMBITO: Estatal Federal Municipal

Unidad administrativa/Área

Puesto o cargo desempeñado

INGRESO: Día Mes Año

EGRESO: Día Mes Año

Función principal

SECTOR: Privado Público Social

PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo Social

Institución/ Empresa/ Nombre, denominación o razón social

Órgano Constitucional Autónomo

ÁMBITO: Estatal Federal Municipal

Unidad administrativa/Área

Puesto o cargo desempeñado

INGRESO: Día Mes Año

EGRESO: Día Mes Año

Función principal

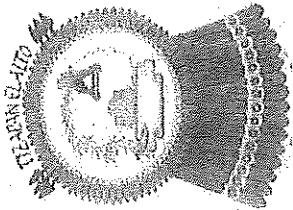
¿ESTÁ DE ACUERDO EN HACER PÚBLICOS SUS DATOS PATRIMONIALES?

SI NO

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

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

PARA SER LLENADO POR EL RECEPTOR



RFC CON HOMOCCLAVE:

TIZAPAN EL ALTO, JAL.

A 29 DE MAYO

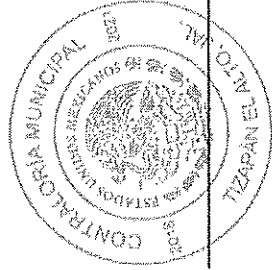
DE 2019

Presente. C. LEODORO HERNANDEZ ELIZONDO

DECLARACION PATRIMONIAL Y DE INTERES--MODIFICACION

POR ACUERDO DEL DIRECTOR GENERAL DE RESPONSABILIDADES Y SITUACION PATRIMONIAL DE ESTA SECRETARIA, ACUSAMOS RECIBO DE SU DECLARACION PRESENTADA EN ESTA FECHA, PARA INCORPORARLA A SU EXPEDIENTE.

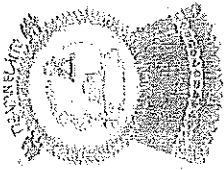
Este acuse de recibo será válido cuando tenga el sello y la firma del responsable del centro de recepción autorizado por esta Secretaría



Atentamente

C.P. ZACARIAS GALVAN DOMINGUEZ

Nombre y firma del receptor



CONTRALORIA MUNICIPAL TIZAPAN EL ALTO

DECLARACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES - MODIFICACIÓN

NOTA: SÍRVASE REVISAR EL INSTRUCTIVO ANTES DE LLENAR EL FORMATO

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

Declaración Patrimonial
y de Intereses
Modificación

Fecha de recepción 30 | 05 | 2018
Día Mes Año

DATOS GENERALES DEL DECLARANTE			
Nombre (s)	Primer apellido	Segundo apellido	
<u>Lecdera</u>	<u>Hernandez</u>	<u>Elizondo</u>	
CURP			
RFC/HOMOCLAVE			
Correo Electrónico Institucional		Correo Electrónico alternativo	
ESTADO CIVIL		RÉGIMEN MATRIMONIAL	
<input type="checkbox"/> Casado (a)	<input type="checkbox"/> Unión Libre	<input type="checkbox"/> Sociedad Conyugal	<input type="checkbox"/> País donde nació
<input type="checkbox"/> Divorciado (a)	<input type="checkbox"/> Viudo (a)	<input type="checkbox"/> Separación de Bienes	<u>México</u>
<input type="checkbox"/> Soltero (a)			Entidad donde nació
		<u>México</u>	
DOMICILIO			
Domicilio Particular: calle, número exterior e interior			
Localidad o Colonia <u>Tizapan</u>			
Municipio o Alcaldía <u>Tizapan</u>		Entidad Federativa <u>Jalisco</u>	
Teléfono (particular, incluir clave lada)		Código Postal <u>49400</u>	
		Lugar donde se ubica: <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero	
		Número de Celular	

DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

ESCOLARIDAD

Grado máximo de estudios (marque con una x)

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

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

SI ESTUDIÓ MÁS DE UNA ESPECIFIQUE:

ESTATUS: Cursando Trunco Finalizando

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

EXPERIENCIA LABORAL

Incorporar al menos los tres últimos empleos no contando el actual

NINGUNO

SECTOR: Privado Público Social

PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo Federal Estatal Municipal

Órgano Constitucional
Autónomo

Institución/ Empresa/ Nombre, denominación o razón social

Unidad administrativa/Área

Puesto o cargo desempeñado

Función principal

INGRESO

Día Mes Año

EGRESO

Día Mes Año

SECTOR: Privado Público Social

PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo Federal Estatal Municipal

Órgano Constitucional
Autónomo

Institución/ Empresa/ Nombre, denominación o razón social

Unidad administrativa/Área

Puesto o cargo desempeñado

Función principal

INGRESO

Día Mes Año

EGRESO

Día Mes Año

SECTOR: Privado Público Social

PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo Federal Estatal Municipal

Órgano Constitucional
Autónomo

Institución/ Empresa/ Nombre, denominación o razón social

Unidad administrativa/Área

Puesto o cargo desempeñado

Función principal

INGRESO

Día Mes Año

EGRESO

Día Mes Año

¿ESTÁ DE ACUERDO EN HACER PÚBLICOS SUS DATOS PATRIMONIALES?

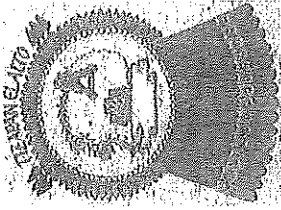
SI

NO

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

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

PARA SER LLENADO POR EL RECEPTOR



RFC CON HOMOCCLAVE:

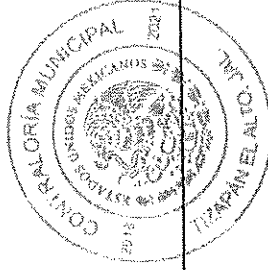
TIZAPAN EL ALTO, JAL. A 23 DE MAYO DE 2019

DECLARACION PATRIMONIAL Y DE INTERES--MODIFICACION

Presente. PROF. ALEJANDRA FLORES RANGEL

POR ACUERDO DEL DIRECTOR GENERAL DE RESPONSABILIDADES Y SITUACION PATRIMONIAL DE ESTA SECRETARIA, ACUSAMOS RECIBO DE SU DECLARACION PRESENTADA EN ESTA FECHA, PARA INCORPORARLA A SU EXPEDIENTE.

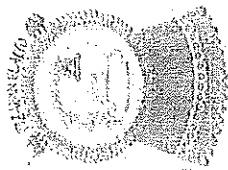
Atentamente.



Este acuse de recibo será válido cuando tenga el sello y la firma del responsable del centro de recepción autorizado por esta Secretaría

C.P. ZACARIAS GALVAN DOMINGUEZ

Nombre y firma del receptor



CONTRALORIA MUNICIPAL TIZAPAN EL ALTO

DECLARACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES - MODIFICACIÓN

NOTA: SÍRVASE REVISAR EL INSTRUCTIVO ANTES DE LLENAR EL FORMATO

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

Declaración Patrimonial y de Intereses Modificación

Fecha de recepción **23 | 05 | 2019**
 Día Mes Año

DATOS GENERALES DEL DECLARANTE			
Nombre (s) <i>Mascada</i>	Primer apellido <i>Mascada</i>	Segundo apellido <i>Bazal</i>	RFC/HOMOCLAVE
CURP			
Correo Electrónico Institucional		Correo Electrónico alterno	
ESTADO CIVIL		RÉGIMEN MATRIMONIAL	País donde nació
<input type="checkbox"/> Casado (a)	<input type="checkbox"/> Unión Libre	<input type="checkbox"/> Sociedad Conyugal	<i>Mexico</i>
<input type="checkbox"/> Divorciado (a)	<input type="checkbox"/> Viudo (a)	<input type="checkbox"/> Separación de Bienes	<i>Mexico</i>
<input checked="" type="checkbox"/> Soltero (a)			<i>Tehuacan</i>
DOMICILIO			
Domicilio Particular: calle, número exterior e interior			
Localidad o Colonia <i>Tehuacan El Alto</i>			
Entidad Federativa <i>Jalisco</i>			
Municipio o Alcaldía			
Código Postal <i>49400</i>			
Teléfono (particular, incluir clave-lada)			
Lugar donde se ubica:		<input checked="" type="checkbox"/> México	<input type="checkbox"/> Extranjero

DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

ESCOLARIDAD

Grado máximo de estudios (marque con una X)

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

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

SI ESTUDIÓ MÁS DE UNA ESPECIFICO:

ESTATUS: Cursando Trunco Finalizando

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

EXPERIENCIA LABORAL

Incorporar al menos los tres últimos empleos no contando el actual

NINGUNO

SECTOR: Privado Público Social

PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo Legislativo Federal Municipal

Institución/Empresa/Nombre, denominación o razón social *Escuela de la Sección Magisteral 391*

Unidad administrativa/Área

Puesto o cargo desempeñado *Maestra* INGRESO EGRESO
Día Mes Año *02 01 2014* Día Mes Año

Función principal *Maestra*

SECTOR: Privado Público Social

PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo Legislativo Federal Municipal

Institución/Empresa/ Nombre, denominación o razón social

Unidad administrativa/Área

Puesto o cargo desempeñado INGRESO EGRESO
Día Mes Año Día Mes Año

Función principal

SECTOR: Privado Público Social

PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo Legislativo Federal Municipal

Institución/Empresa/ Nombre, denominación o razón social

Unidad administrativa/Área

Puesto o cargo desempeñado INGRESO EGRESO
Día Mes Año Día Mes Año

Función principal

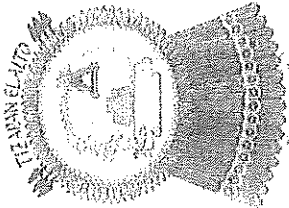
¿ESTÁ DE ACUERDO EN HACER PÚBLICOS SUS DATOS PATRIMONIALES?

 SI NO

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

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

PARA SER LLENADO POR EL RECEPTOR



RFC CON HOMOCCLAVE:

TIZAPAN EL ALTO, JAL.

A 29

DE MAYO

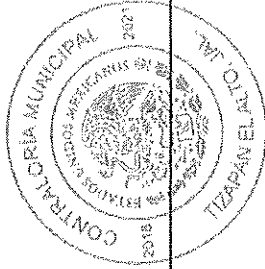
DE 2019

Presente: **C. ERIBERTO DELGADILLO VAZQUEZ**

DECLARACION PATRIMONIAL Y DE INTERES--MODIFICACION

POR ACUERDO DEL DIRECTOR GENERAL DE RESPONSABILIDADES Y SITUACIÓN PATRIMONIAL DE ESTA SECRETARÍA, ACUSAMOS RECIBO DE SU DECLARACIÓN PRESENTADA EN ESTA FECHA, PARA INCORPORARLA A SU EXPEDIENTE.

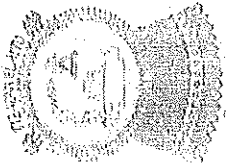
Este acuse de recibo será válido cuando tenga el sello y la firma del responsable del centro de recepción autorizado por esta Secretaría



Atentamente,

C.P. ZACARIAS GALVAN DOMINGUEZ

Nombre y firma del receptor



CONTRALORIA MUNICIPAL TIZAPAN EL ALTO

DECLARACION PATRIMONIAL Y DE INTERESES - MODIFICACION

NOTA: SÍRVASE REVISAR EL INSTRUCTIVO ANTES DE LLENAR EL FORMATO

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

Declaración Patrimonial
y de Intereses
Modificación

Fecha de recepción 29 | 05 | 2019
Día Mes Año

DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

Nombre (s) <u>Carbón</u>	Segundo apellido <u>Vázquez</u>
Primer apellido <u>Delgado</u>	

CURP _____ RFC/NOMOCLAVE _____

Correo Electrónico Institucional	Correo Electrónico alternativo	Nacionalidad
RÉGIMEN MATRIMONIAL		País donde nació
<input type="checkbox"/> Casado (a)	<input checked="" type="checkbox"/> Unión Libre	<u>MEXICO</u>
<input type="checkbox"/> Divorciado (a)	<input type="checkbox"/> Viudo (a)	Entidad donde nació
<input type="checkbox"/> Soltero (a)	<input type="checkbox"/> Separación de Bienes	<u>MEXICANA</u>
		Número de Celular

DOMICILIO

Domicilio Particular: calle, número exterior e interior _____
Lugar donde se ubica: México Extranjero

Localidad o Colonia _____
Entidad Federativa Jalisco

Municipio o Alcaldía Locatepec
Código Postal 45200

Teléfono (particular, incluir clave lada) _____

DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

ESCOLARIDAD

Grado máximo de estudios (marque con una x)

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

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

ESTATUS: Cursado Trunco Finalizando

SI ESTUDIÓ MÁS DE UNA ESPECIFIQUE:	SI ES LICENCIATURA, MAESTRIA O DIPLOMADO ESPECIFIQUE:	SI ES DOCTORADO O POSGRADO ESPECIFIQUE:
Institución educativa	Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero	Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero
Estatus	Entidad federativa	Entidad federativa
<input type="checkbox"/> Cursado <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco	Municipio o delegación	Municipio o delegación
Periodos cursados	Institución educativa	Institución educativa
<input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre	Carrera o área de conocimiento	Carrera o área de conocimiento
Documento obtenido	Estatus	Estatus
<input type="checkbox"/> boleta <input checked="" type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/> número de cédula profesional	<input type="checkbox"/> Cursado <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco	<input type="checkbox"/> Cursado <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco
Periodos cursados	Periodos cursados	Periodos cursados
<input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre	<input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre	<input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre
Documento obtenido	Documento obtenido	Documento obtenido
<input type="checkbox"/> boleta <input checked="" type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/> número de cédula profesional	<input type="checkbox"/> boleta <input checked="" type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/> número de cédula profesional	<input type="checkbox"/> boleta <input checked="" type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/> número de cédula profesional

EXPERIENCIA LABORAL

Incorporar al menos los tres últimos empleos no contando el actual

NINGUNO

SECTOR: Privado Público Social

PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo Órgano Constitucional Autónomo Estatal Federal Municipal

Institución/Empresa/Nombre, denominación o razón social

Unidad administrativa/Área

Puesto o cargo desempeñado

Función principal

INGRESO

Día Mes Año

Día Mes Año

EGRESO

Día Mes Año

SECTOR: Privado Público Social

PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo Órgano Constitucional Autónomo Estatal Federal Municipal

Institución/Empresa/ Nombre, denominación o razón social

Unidad administrativa/Área

Puesto o cargo desempeñado

Función principal

INGRESO

Día Mes Año

Día Mes Año

EGRESO

Día Mes Año

SECTOR: Privado Público Social

PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo Órgano Constitucional Autónomo Estatal Federal Municipal

Institución/Empresa/ Nombre, denominación o razón social

Unidad administrativa/Área

Puesto o cargo desempeñado

Función principal

INGRESO

Día Mes Año

Día Mes Año

EGRESO

Día Mes Año

¿ESTÁ DE ACUERDO EN HACER PÚBLICOS SUS DATOS PATRIMONIALES?

SI NO

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

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