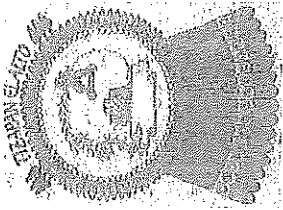


PARA SER LLENADO POR EL RECEPTOR



RFC CON HOMOCCLAVE:

TIZAPAN EL ALTO, JAL.

A 23 DE MAYO

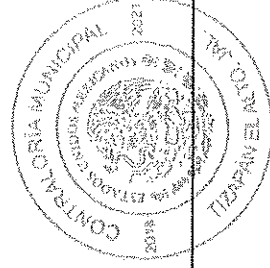
DE 2019

Presente. C. PABLO OMAR OROZCO CONTRERAS

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.

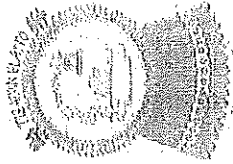
Este acuse de recibo será válido cuando tenga el sello y la firma del responsable del centro de recepción autorizado por esta Secretaría



Atentamente,

C.P. ZACARIAS GALVAN DOMINGUEZ

Nombre y firma del receptor



CONTRALORIA MUNICIPAL TIZAPAN EL ALTO

DECLARACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES - MODIFICACIÓN

NOTA: 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 23 05 2019

Día Mes Año

DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

Nombre (s)	Segundo apellido
<u>Pablo Omar</u>	<u>Castro</u>

CURP: _____ RFC/NOCLAVE: _____

Correo Electrónico Institucional	Correo Electrónico alternativo	Nacionalidad
ESTADO CIVIL	RÉGIMEN MATRIMONIAL	Número de Celular
<input type="checkbox"/> Casado (a) <input checked="" 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>Mexicana</u>
DOMICILIO		Entidad donde nació
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 Tizapan el Alto Entidad Federativa Jalisco

Teléfono (particular, incluir clave lada) _____ Código Postal 46000

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 <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"/> boleto <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"/> boleto <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título	Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleto <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título	Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleto <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título
	Número de cédula profesional	Número de cédula profesional	Número de cédula profesional

SI ESTUDIÓ MÁS DE UNA ESPECIFIQUE:

ESTATUS: Cursando Trunco Finalizando

SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECIFIQUE:	SI ES CARRERA TÉCNICA ESPECIFIQUE:	SI ES LICENCIATURA, 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"/> boleto <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia	Institución educativa	Institución educativa	Institución educativa
	Carrera o área de conocimiento	Carrera o área de conocimiento	Carrera o área de conocimiento
	Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco	Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco	Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco
	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"/> boleto <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título	Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleto <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título	Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleto <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título
	Número de cédula profesional	Número de cédula profesional	Número de cédula profesional

EXPERIENCIA LABORAL

Incorporar al menos los tres últimos empleos no contando el actual

NINGUNO

SECTOR: Privado Público Social

PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo Organismo Constitucional Autónomo Estatal Federal Municipal

Institución/Empresa/Nombre, denominación o razón social

Unidad administrativa/Área *en el campo*

Puesto o cargo desempeñado *conferido* INGRESO *15* | Mes *06* | Año *2002* EGRESO *13* | Mes *10* | Año *2012*

Función principal *Conferido*

SECTOR: Privado Público Social

PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo Organismo Constitucional Autónomo Estatal Federal Municipal

Institución/Empresa/Nombre, denominación o razón social

Unidad administrativa/Área

Puesto o cargo desempeñado INGRESO _____ EGRESO _____

Función principal

SECTOR: Privado Público Social

PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo Organismo Constitucional Autónomo Estatal Federal Municipal

Institución/Empresa/Nombre, denominación o razón social

Unidad administrativa/Área

Puesto o cargo desempeñado INGRESO _____ EGRESO _____

Función principal

¿ESTÁ DE ACUERDO EN HACER PÚBLICOS SUS DATOS PATRIMONIALES?

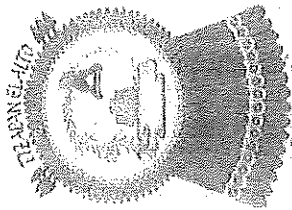
SI

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

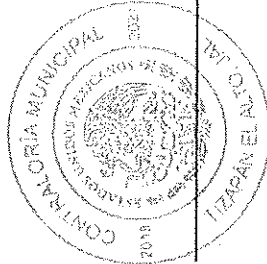
TIZAPAN EL ALTO, JAL. A 29 DE MAYO DE 2019

Presente. C. SERVANDO PICHARDO ROMERO

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

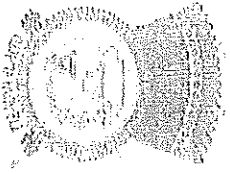
Este acuse de recibo será válido cuando tenga el sello y la firma del responsable del centro de recepción autorizado por esta Secretaría



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 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 | 15 | 2019
Día Mes Año

DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

Nombre (s) <u>Sevanthi Archanda Romero</u>	Segundo apellido <u>Romero</u>
---	-----------------------------------

CURP: _____ RFC/HOMOCLOAVE: _____

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%;"><input checked="" type="checkbox"/> Casado (a)</td> <td style="width: 50%;"><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><input type="checkbox"/> Separación de Bienes</td> </tr> </table>		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"/> Separación de Bienes	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">País donde nació <u>México</u></td> <td style="width: 50%;">Entidad donde nació <u>México</u></td> </tr> <tr> <td colspan="2">Número de Celular</td> </tr> </table>	País donde nació <u>México</u>	Entidad donde nació <u>México</u>	Número de Celular	
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"/> Separación de Bienes													
País donde nació <u>México</u>	Entidad donde nació <u>México</u>													
Número de Celular														

DOMICILIO

Lugar donde se ubica: México Extranjero

Domicilio Particular: calle, número exterior e interior

Localidad o Colonia: _____

Municipio o Alcaldía: Tizapan el Alto Entidad Federativa: Jalisco

Teléfono (particular, incluir clave local): _____ Código Postal: 49400

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, 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	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
Documento obtenido	Carrera o área de conocimiento	Carrera o área de conocimiento	Carrera o área de conocimiento
<input type="checkbox"/> boleta <input checked="" type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia	Estatus	Estatus	Estatus
<input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título	<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
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"/> título	<input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título	<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: Cursado 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	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
Periodos cursados	Institución educativa	Institución educativa	Institución educativa
Documento obtenido	Carrera o área de conocimiento	Carrera o área de conocimiento	Carrera o área de conocimiento
<input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia	Estatus	Estatus	Estatus
	<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
	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"/> título	<input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título	<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	Día	Mes	Año

EGRESO

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	Día	Mes	Año

EGRESO

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	Día	Mes	Año

EGRESO

¿ESTÁ DE ACUERDO EN HACER PÚBLICOS SUS DATOS PATRIMONIALES?

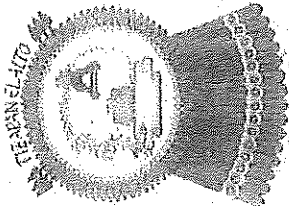
SI

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 HOMOCCLAVE:

TIZAPAN EL ALTO, JAL.

A

29

DE MAYO

DE 2019

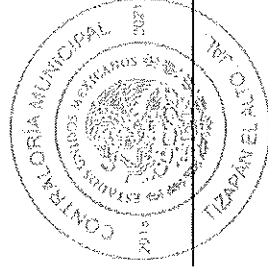
Presente: VICTOR HERNANDEZ BRAVO

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.

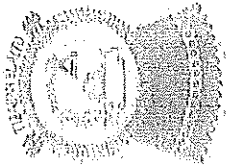
Este acuse de recibo será válido cuando tenga el
sello y la firma del responsable del centro de
recepción autorizado por esta Secretaría

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 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) **Victor** Primer apellido **Hernández** Segundo apellido **BRICIO**

CURP _____ RFC/HOMIOCLAVE _____

Correo Electrónico Institucional	Correo Electrónico alternativo	Nacionalidad
ESTADO CIVIL	RÉGIMEN MATRIMONIAL	País donde nació
<input checked="" type="checkbox"/> Casado (a)	<input checked="" type="checkbox"/> Unión Libre	MEXICO
<input type="checkbox"/> Divorciado (a)	<input type="checkbox"/> Sociedad Conyugal	MEXICO
<input type="checkbox"/> Soltero (a)	<input type="checkbox"/> Separación de Bienes	Número de Celular
DOMICILIO		
Lugar donde se ubica:		<input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero

Domicilio Particular: calle, número exterior e interior _____

Localidad o Colonia _____

Municipio o Alcaldía **Tizapan el Alto** Entidad Federativa **Jalisco**

Teléfono (particular, incluir clave lada) _____ Código Postal **49400**

DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

ESCOLARIDAD

Grado máximo de estudios (marque con una X)

- Nivel Primario 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 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"/> boleto <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/> número de cédula profesional	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"/> boleto <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/> número de cédula profesional	Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleto <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/> número de cédula profesional	Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleto <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 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"/> boleto <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia	Institución educativa	Institución educativa	Institución educativa
	Carrera o área de conocimiento	Carrera o área de conocimiento	Carrera o área de conocimiento
	Estatus <input type="checkbox"/> cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco	Estatus <input type="checkbox"/> cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco	Estatus <input type="checkbox"/> cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco
	Periodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre	Periodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre	Periodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre
	Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleto <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/> número de cédula profesional	Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleto <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/> número de cédula profesional	Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleto <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 Organo Constitucional Autónomo

Institución/ Empresa/ Nombre, denominación o razón social

Unidad administrativa/Área *Comisaría de Seguridad Pública*

Puesto o cargo desempeñado *Comandante Operativo*

Función principal *Vigilancia*

ÁMBITO: Estatal Federal Municipal

INGRESO: _____ EGRESO: _____

Día Mes Año | Día Mes Año

SECTOR: Privado Público Social

PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo Organo Constitucional Autónomo

Institución/ Empresa/ Nombre, denominación o razón social

Unidad administrativa/Área

Puesto o cargo desempeñado

Función principal

ÁMBITO: Estatal Federal Municipal

INGRESO: _____ EGRESO: _____

Día Mes Año | Día Mes Año

SECTOR: Privado Público Social

PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo Organo Constitucional Autónomo

Institución/ Empresa/ Nombre, denominación o razón social

Unidad administrativa/Área

Puesto o cargo desempeñado

Función principal

ÁMBITO: Estatal Federal Municipal

INGRESO: _____ EGRESO: _____

Día Mes Año | Día Mes Año

¿ESTÁ DE ACUERDO EN HACER PÚBLICOS SUS DATOS PATRIMONIALES?

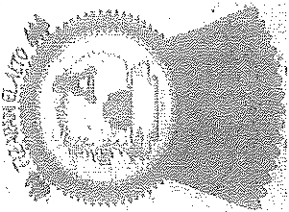
SI

NO

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

- En ingresos netos, los correspondientes a los recibidos por actividad industrial y/o comercial, financiera y otros, así como el monto total de los ingresos considerados a los antes citados.
- En bienes inmuebles, el valor de la contra prestación y moneda.
- En bienes muebles, el valor de la 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 2019

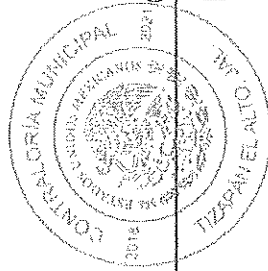
DECLARACION PATRIMONIAL Y DE INTERES--MODIFICACION

Presente. C. MIRIAN MEDINA MARAVILLA

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.

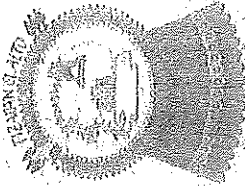
Este acuse de recibo será válido cuando tenga el sello y la firma del responsable del centro de recepción autorizado por esta Secretaría

Atentamente.



C.P. ZACARIAS GALVAN DOMINGUEZ

Nombre y firma del receptor



CONTRALORIA MUNICIPAL TIZAPAN EL ALTO

DECLARACIÓN DE PATRIMONIAL Y DE INTERESES - CONCLUSIÓN

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 Conclusión

Fecha de recepción 29 05 2019
 Día Mes Año

DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

Nombre (s) <u>Miriam</u>	Segundo apellido <u>Maravilla</u>
RFC/HOMCLAVE	

CURP	

Correo Electrónico laboral	Correo Electrónico personal	Nacionalidad
ESTADO CIVIL		Nacionalidad
<input checked="" type="checkbox"/> Casado (a)	<input 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)		<u>Jalisco</u>
RÉGIMEN MATRIMONIAL		Número de Celular
<input checked="" type="checkbox"/> Sociedad Conyugal		
<input type="checkbox"/> Separación de Bienes		

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	Entidad Federativa
<u>Tizapán el Alto</u>	<u>Jalisco</u>
Teléfono (particular, incluir clave lada)	
	Código Postal
	<u>49400</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	SI ES CARRERA TÉCNICA ESPECÍFICO:	SI ES LICENCIATURA, MAESTRÍA O DIPLOMADO, ESPECÍFICO:	SI ES DOCTORADO O POSGRADO ESPECÍFICO:
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 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 checked="" type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/>	Institución educativa	Institución educativa	Institución educativa
	Carrera o área de conocimiento	Carrera o área de conocimiento	Carrera o área de conocimiento
	Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco	Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco	Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco
	Periodos cursados Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre	Periodos cursados Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre	Periodos cursados Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre
	Documento obtenido <input type="checkbox"/> 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 ESPECÍFICO:

ESTATUS: Cursando Trunco Finalizando

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

Institución/ Empresa

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?

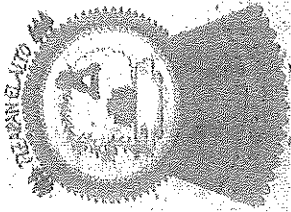
SI

NO

EN CASO DE QUE SU RESPUESTA SEA AFIRMATIVA, PERO USTED DESEA QUE SEA PARCIALMENTE PÚBLICA, DEBERÁ SELECCIONAR LA INFORMACIÓN QUE SE EXCEPCIONE MARCÁNDOLA CON "X".

- 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

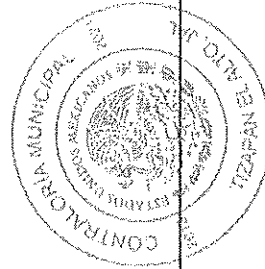
Presente. C. JULITEA BETSABE MORALES QUINTERO

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.

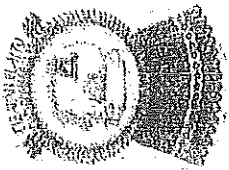
Este acuse de recibo será válido cuando tenga el sello y la firma del responsable del centro de recepción autorizado por esta Secretaría

Atentamente.



C.P. ZACARIAS GALVAN DOMINGUEZ

Nombre y firma del receptor



CONTRALORIA MUNICIPAL TIZAPAN EL ALTO

DECLARACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES - MODIFICACIÓN

NOTA: 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) <i>Juliana Bettsabé</i>	Segundo apellido <i>Quintero</i>
Primer apellido <i>Morales</i>	

CURP <i>[]</i>	RFC/HOMOCLAVE <i>[]</i>
--------------------	-----------------------------

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

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

DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

ESCOLARIDAD

Grado máximo de estudios (marque con una x)

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

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
Períodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre	Institución educativa	Institución educativa	Institución educativa
Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleta <input checked="" type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia	Carrera o área de conocimiento	Carrera o área de conocimiento	Carrera o área de conocimiento
Número de cédula profesional	Estatus	Estatus	Estatus
	<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 <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 <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: Cursado 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"/> Cursado <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco	Municipio o delegación	Municipio o delegación	Municipio o delegación
Períodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre	Institución educativa	Institución educativa	Institución educativa
Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia	Carrera o área de conocimiento	Carrera o área de conocimiento	Carrera o área de conocimiento
Número de cédula profesional	Estatus	Estatus	Estatus
	<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 <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 <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 Estatal Federal Municipal

Institución/ Empresa/ Nombre, denominación o razón social

Órgano Constitucional
Autónomo

Unidad administrativa/Área

Puesto o cargo desempeñado

Función principal

INGRESO

_____|_____|_____|_____|_____|_____|
Día Mes Año Día Mes Año

EGRESO

SECTOR: Privado Público Social

PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo Estatal Federal Municipal

Institución/ Empresa/ Nombre, denominación o razón social

Órgano Constitucional
Autónomo

Unidad administrativa/Área

Puesto o cargo desempeñado

Función principal

INGRESO

_____|_____|_____|_____|_____|_____|
Día Mes Año Día Mes Año

EGRESO

SECTOR: Privado Público Social

PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo Estatal Federal Municipal

Institución/ Empresa/ Nombre, denominación o razón social

Órgano Constitucional
Autónomo

Unidad administrativa/Área

Puesto o cargo desempeñado

Función principal

INGRESO

_____|_____|_____|_____|_____|_____|
Día Mes Año Día Mes Año

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.

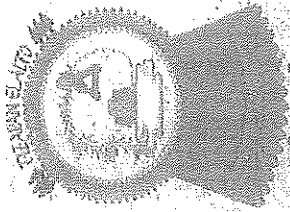
En bienes muebles, el valor de la contraprestación y moneda.

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 HOMOCCLAVE:

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

DECLARACION PATRIMONIAL Y DE INTERES--MODIFICACION

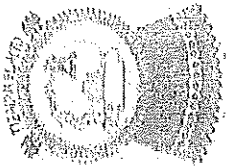
Presente. C. ALBINO MACIEL TORRES

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

CP. ZACARIAS SALVAN 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 05 2019
Día Mes Año

DATOS GENERALES DEL DECLARANTE	
Nombre(s)	Segundo apellido
<u>Albino</u>	<u>TORES</u>

CURP	RFC/HOMOCLAVE

Correo Electrónico Institucional	Correo Electrónico alternativo	Nacionalidad
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 <u>MEXICO</u> Entidad donde nació <u>JALISCO</u> Número de Celular

DOMICILIO Lugar donde se ubica: México Extranjero

Domicilio Particular: calle, número exterior e interior	
Localidad o Colonia	Entidad Federativa
<u>TIZAPAN EL ALTO JAL</u>	<u>JALISCO</u>
Municipio o Alcaldía	Código Postal
	<u>49400</u>
Teléfono (particular, incluir clave lada)	

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	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 checked="" type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco	Entidad federativa	Entidad federativa	Entidad federativa
Periodos cursados <input checked="" 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
	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 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
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 Órgano Constitucional Autónomo

ÁMBITO: Estatal Federal Municipal

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 Órgano Constitucional Autónomo

ÁMBITO: Estatal Federal Municipal

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 Órgano Constitucional Autónomo

ÁMBITO: Estatal Federal Municipal

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?

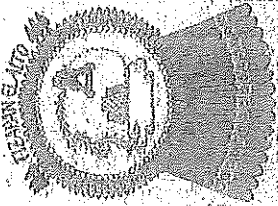
SI

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 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:

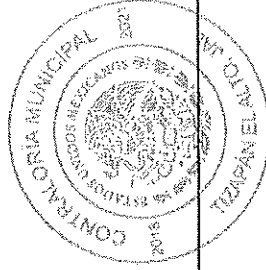
TIZAPAN EL ALTO, JAL. A 29 DE MAYO DE 2019

Presente. C. MIGUEL ANGEL 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.

Atentamente,



C.P. ZACARIAS GALVAN DOMINGUEZ

Nombre y firma del receptor

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



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)	Primer apellido	Segundo apellido	
Miguel Ángel	Hernández	El Conde	
CURP		RFC/HOMOCLAVE	
Correo Electrónico Institucional		Correo Electrónico alternativo	
ESTADO CIVIL		RÉGIMEN MATRIMONIAL	
<input checked="" type="checkbox"/> Casado (a)	<input type="checkbox"/> Unión Libre	<input checked="" type="checkbox"/> Sociedad Conyugal	<input type="checkbox"/> Separación de Bienes
<input type="checkbox"/> Divorciado (a)	<input type="checkbox"/> Viudo (a)		
<input type="checkbox"/> Soltero (a)			
		País donde nació	
		México	
		Entidad donde nació	
		México	
DOMICILIO			
Lugar donde se ubica: <input checked="" type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero			
Domicilio Particular: calle, número exterior e interior.			
Localidad o Colonia			
Tizapan el Alto			
Municipio o Alcaldía			
Tizapan el Alto			
Código Postal			
49400			
Teléfono (particular, incluir clave tada)			

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
Entidad	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"/> boleto <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/> número de cédula profesional	<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
	<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 type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/> número de cédula profesional	<input type="checkbox"/> boleto <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/> número de cédula profesional	<input type="checkbox"/> boleto <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/> número de cédula profesional
	Número de cédula profesional	Número de cédula profesional	Número de cédula profesional

SI ESTUDIÓ MÁS DE UNA ESPECIFIQUE:

ESTATUS: Cursando Trunco Finalizado

SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECIFIQUE:	SI ES CARRERA TÉCNICA ESPECIFIQUE:	SI ES LICENCIATURA, MAESTRÍA O DIPLOMADO ESPECIFIQUE:	SI ES DOCTORADO O POSGRADO ESPECIFIQUE:
Institución educativa	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
Entidad	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"/> boleto <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
	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"/> boleto <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/> número de cédula profesional	<input type="checkbox"/> boleto <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/> número de cédula profesional	<input type="checkbox"/> boleto <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/> número de cédula profesional
	Número de cédula profesional	Número de cédula profesional	Número de cédula profesional

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?

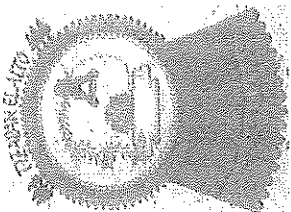
SI

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. DAVID ERNESTO MORA CEJA

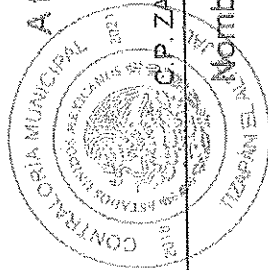
DECLARACION PATRIMONIAL Y DE INTERES--MODIFICACION

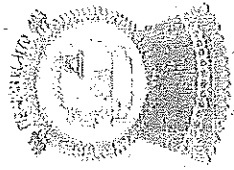
POR ACUERDO DEL DIRECTOR GENERAL DE RESPONSABILIDADES Y SITUACIÓN PATRIMONIAL DE ESTA SECRETARÍA, ACUSAMOS RECIBO DE SU DECLARACIÓN PRESENTADA EN ESTA FECHA, PARA INCORPORARLA A SU EXPEDIENTE.

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 27 / 05 / 2019
Día Mes Año

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

DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

ESCOLARIDAD

Grado máximo de estudios (marque con una x)

- Nivel Primario 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: <u>CBIS#12</u> 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: _____	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: _____	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: _____	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: _____

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 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	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: _____	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: _____	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: _____

EXPERIENCIA LABORAL

Incorporar al menos los tres últimos empleos no contando el actual

NINGUNO

SECTOR: Privado Público Social

PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo Organismo Constitucional Autonomo Estatal Federal Municipal

Institución/Empresa/Nombre, denominación o razón social *Consorcio Empresarial*

Unidad administrativa/Área *Guardia de Seguridad*

Puesto o cargo desempeñado *Guardia* INGRESO *04/05/2017* EGRESO *20/09/2017*
Día Mes Año Día Mes Año

Función principal *Voluntaria*

SECTOR: Privado Público Social

PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo Organismo Constitucional Autonomo Estatal Federal Municipal

Institución/Empresa/Nombre, denominación o razón social *Seguridad Publica Sabauvo*

Unidad administrativa/Área *Seguridad Publica*

Puesto o cargo desempeñado *Policia de linea* INGRESO *20/11/2014* EGRESO *30/12/2016*
Día Mes Año Día Mes Año

Función principal *Operativa*

SECTOR: Privado Público Social

PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo Organismo Constitucional Autonomo Estatal Federal Municipal

Institución/Empresa/Nombre, denominación o razón social *Sonico*

Unidad administrativa/Área *Guardia de Seguridad*

Puesto o cargo desempeñado *Guardia* INGRESO *04/05/2014* EGRESO *19/11/2014*
Día Mes Año Día Mes Año

Función principal *Voluntaria*

¿ESTÁ DE ACUERDO EN HACER PÚBLICOS SUS DATOS PATRIMONIALES?

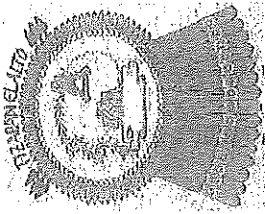
SI

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:

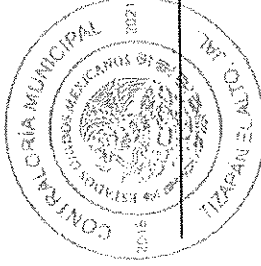
TIZAPAN EL ALTO A 23 DE MAYO DE 2019

C. FRANCISCO GUAJARDO CONTRERAS
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.

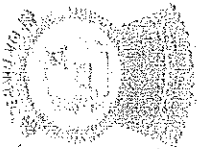
Este acuse de recibo será válido cuando tenga el
sello y la firma del responsable del centro de
recepción autorizado por esta Secretaría



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 23 | 5 | 2019
Día Mes Año

DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

Nombre (s) <u>Francisco</u>	Segundo apellido <u>Cabrera</u>
Primer apellido <u>Francisco</u>	

CURP <u>FRANCOCA330523MCOA00</u>	RFC/HOMOCLAVE <u>FRANCOCA330523M</u>
-------------------------------------	---

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

DOMICILIO	
Lugar donde se ubica: <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero	
Domicilio Particular: calle, número exterior e interior	
Localidad o Colonia	Entidad Federativa <u>Zalisco</u>
Municipio o Alcaldía <u>Tizapan el Alto</u>	Código Postal <u>49900</u>
Teléfono (particular, incluir clave larga)	

DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

ESCOLARIDAD.

Grado máximo de estudios (marque con una X)

Primaria
 Maestría

Bachillerato

Licenciatura

Posgrado

Secundaria

Carrera técnica o comercial

Diplomado

Doctorado

SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECÍFICO:	SI ES CARRERA TÉCNICA ESPECÍFICO:	SI ES LICENCIATURA, MAESTRÍA O DIPLOMADO ESPECÍFICO:	SI ES DOCTORADO O POSGRADO ESPECÍFICO:
Lugar donde se ubica la institución educativa: <u>México</u> Entidad federativa: <u>Estado de México</u> Municipio o alcaldía: <u>Águascalientes</u> Institución educativa: <u>Escuela Secundaria</u> Carrera o área de conocimiento: <u>Secundaria</u> Estatus: <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Trunco Períodos cursados: <u>1 semestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre</u> Documento obtenido: <input type="checkbox"/> Boleta certificada <input type="checkbox"/> Constancia <input type="checkbox"/> Título Número de cédula profesional: <u>-----</u>	Lugar donde se ubica la institución educativa: <u>México</u> Entidad federativa: <u>Estado de México</u> Municipio o alcaldía: <u>Águascalientes</u> Institución educativa: <u>Escuela Técnica</u> Carrera o área de conocimiento: <u>Técnica</u> Estatus: <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Trunco Períodos cursados: <u>Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre</u> Documento obtenido: <input type="checkbox"/> Boleta certificada <input type="checkbox"/> Constancia <input type="checkbox"/> Título Número de cédula profesional: <u>-----</u>	Lugar donde se ubica la institución educativa: <u>México</u> Entidad federativa: <u>Estado de México</u> Municipio o alcaldía: <u>Águascalientes</u> Institución educativa: <u>Escuela de Licenciatura</u> Carrera o área de conocimiento: <u>Licenciatura</u> Estatus: <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Trunco Períodos cursados: <u>Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre</u> Documento obtenido: <input type="checkbox"/> Boleta certificada <input type="checkbox"/> Constancia <input type="checkbox"/> Título Número de cédula profesional: <u>-----</u>	Lugar donde se ubica la institución educativa: <u>México</u> Entidad federativa: <u>Estado de México</u> Municipio o alcaldía: <u>Águascalientes</u> Institución educativa: <u>Escuela de Posgrado</u> Carrera o área de conocimiento: <u>Posgrado</u> Estatus: <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Trunco Períodos cursados: <u>Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre</u> Documento obtenido: <input type="checkbox"/> Boleta certificada <input type="checkbox"/> Constancia <input type="checkbox"/> Título Número de cédula profesional: <u>-----</u>

SI ESTUDIÓ MÁS DE UNA ESPECÍFICO:

SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECÍFICO:	SI ES CARRERA TÉCNICA ESPECÍFICO:	SI ES LICENCIATURA, MAESTRÍA O DIPLOMADO ESPECÍFICO:	SI ES DOCTORADO O POSGRADO ESPECÍFICO:
Lugar donde se ubica la institución educativa: <u>México</u> Entidad federativa: <u>Estado de México</u> Municipio o delegación: <u>Águascalientes</u> Institución educativa: <u>Escuela Secundaria</u> Carrera o área de conocimiento: <u>Secundaria</u> Estatus: <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Trunco Períodos cursados: <u>1 semestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre</u> Documento obtenido: <input type="checkbox"/> Boleta certificada <input type="checkbox"/> Constancia <input type="checkbox"/> Título Número de cédula profesional: <u>-----</u>	Lugar donde se ubica la institución educativa: <u>México</u> Entidad federativa: <u>Estado de México</u> Municipio o delegación: <u>Águascalientes</u> Institución educativa: <u>Escuela Técnica</u> Carrera o área de conocimiento: <u>Técnica</u> Estatus: <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Trunco Períodos cursados: <u>Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre</u> Documento obtenido: <input type="checkbox"/> Boleta certificada <input type="checkbox"/> Constancia <input type="checkbox"/> Título Número de cédula profesional: <u>-----</u>	Lugar donde se ubica la institución educativa: <u>México</u> Entidad federativa: <u>Estado de México</u> Municipio o delegación: <u>Águascalientes</u> Institución educativa: <u>Escuela de Licenciatura</u> Carrera o área de conocimiento: <u>Licenciatura</u> Estatus: <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Trunco Períodos cursados: <u>Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre</u> Documento obtenido: <input type="checkbox"/> Boleta certificada <input type="checkbox"/> Constancia <input type="checkbox"/> Título Número de cédula profesional: <u>-----</u>	Lugar donde se ubica la institución educativa: <u>México</u> Entidad federativa: <u>Estado de México</u> Municipio o delegación: <u>Águascalientes</u> Institución educativa: <u>Escuela de Posgrado</u> Carrera o área de conocimiento: <u>Posgrado</u> Estatus: <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Trunco Períodos cursados: <u>Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre</u> Documento obtenido: <input type="checkbox"/> Boleta certificada <input type="checkbox"/> Constancia <input type="checkbox"/> Título Número de cédula profesional: <u>-----</u>

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: Organismo Constitucional Autónomo Organo Constitucional Autónomo Empresario de tomate cherry

Unidad administrativa/Área: Selección

Puesto o cargo desempeñado: Operador INGRESO: 12 | 3 | 2018 EGRESO: 1 | 1 | 2019
 Día Mes Año Día Mes Año

Función principal: Elaboración de informes auxiliares

SECTOR: Privado Público Social

PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo Estatal Federal Municipal

Institución/ Empresa/ Nombre, denominación o razón social: Organismo Constitucional Autónomo Organo Constitucional Autónomo Mantenimiento Hospital

Unidad administrativa/Área: Seguridad Pública

Puesto o cargo desempeñado: Policia de Tránsito INGRESO: 20 | 11 | 2015 EGRESO: 31 | 12 | 2019
 Día Mes Año Día Mes Año

Función principal: Policia Tránsito

SECTOR: Privado Público Social

PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo Estatal Federal Municipal

Institución/ Empresa/ Nombre, denominación o razón social: Organismo Constitucional Autónomo Organo Constitucional Autónomo

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.