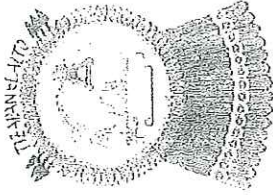


PARA SER LLENADO POR EL RECEPTOR

CONTRALORIA MUNICIPAL TIZAPAN EL ALTO, JAL.



RFC CON HOMOCLAVE: _____

TIZAPAN EL ALTO, JALISCO A 29 DE NOVIEMBRE DE 2018

C. JORGE CARLOS NAVARRETE
GARZA.

Presente.

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

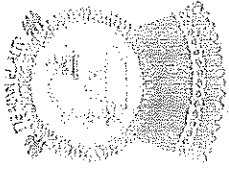
Atentamente.



C. P. ZUCARIAS GALVAN DOMINEZ

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: 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.

Fecha de recepción 29 | 10 | 20 | 19
 Día Mes Año

| DATOS GENERALES DEL DECLARANTE | | | |
|---|--------------------------------------|---|---|
| Nombre (s) | Primer apellido | Segundo apellido | |
| JORGE CARLOS | NAVARRETE | SACZA | |
| 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"/> Separación de Bienes | <input type="checkbox"/> Separación de Bienes |
| <input type="checkbox"/> Soltero (a) | | | |
| 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 | | Entidad Federativa | |
| TIZAPAN EL ALTO | | SAGUERO | |
| Teléfono (particular, incluir clave lada) | | Código Postal | |
| | | 49400 | |

DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

ESCOLARIDAD

Grado máximo de estudios (marque con una X)

- NIVEL Primaria Secundaria Carrera técnica o comercial Bachillerato Licenciatura Maestría Posgrado 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 |
| Entidad federativa | Entidad federativa | Entidad federativa | Entidad federativa |
| Municipio o alcaldía | Municipio o alcaldía | Municipio o alcaldía | Municipio o alcaldía |
| Institución educativa | Institución educativa | Institución educativa | Institución educativa |
| Carrera o área de conocimiento | Carrera o área de conocimiento | Carrera o área de conocimiento | Carrera o área de conocimiento |
| Estatus | Estatus | Estatus | Estatus |
| <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 | <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"/> | <input type="checkbox"/> boleta <input checked="" 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 | Número de cédula profesional |

SI ESTUDIÓ MÁS DE UNA ESPECIFIQUE:

| ESTATUS: Cursado <input type="checkbox"/> Trunco <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> | SI ES LICENCIATURA, MAESTRIA O DIPLOMADO ESPECIFIQUE: | SI ES DOCTORADO O POSGRADO ESPECIFIQUE: |
|---|---|---|
| SI ES CARRERA TÉCNICA ESPECIFIQUE: | 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 federativa | Entidad federativa | Entidad federativa |
| Municipio o delegación | Municipio o delegación | Municipio o delegación |
| Institución educativa | Institución educativa | Institución educativa |
| Carrera o área de conocimiento | Carrera o área de conocimiento | Carrera o área de conocimiento |
| 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 |
| <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 Social

Órgano Constitucional
Autónomo

ÁMBITO: Estatal Federal Municipal

Institución/ Empresa/ Nombre, denominación o razón social

Unidad administrativa/Área

INGRESO

Puesto o cargo desempeñado

Día Mes Año

Función principal

EGRESO

Día Mes Año

SECTOR: Privado Público Social

PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo Social

Órgano Constitucional
Autónomo

ÁMBITO: Estatal Federal Municipal

Institución/ Empresa/ Nombre, denominación o razón social

Unidad administrativa/Área

INGRESO

Puesto o cargo desempeñado

Día Mes Año

Función principal

EGRESO

Día Mes Año

SECTOR: Privado Público Social

PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo Social

Órgano Constitucional
Autónomo

ÁMBITO: Estatal Federal Municipal

Institución/ Empresa/ Nombre, denominación o razón social

Unidad administrativa/Área

INGRESO

Puesto o cargo desempeñado

Día Mes Año

Función principal

EGRESO

Día Mes Año

¿ESTÁ DE ACUERDO EN HACER PÚBLICOS SUS DATOS PATRIMONIALES?

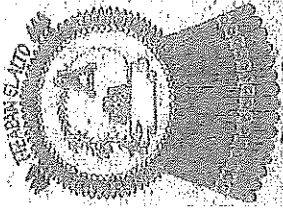
SI

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:

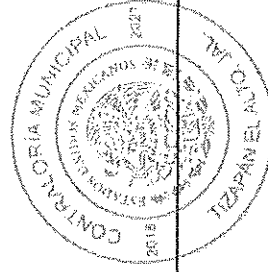
TIZAPAN EL ALTO, JAL. A 29 DE MAYO DE 2019

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

Presente DR. GUSTAVO EMANUEL SAHAVEDRA GONZALEZ

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

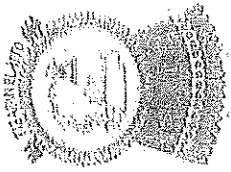
Atentamente,



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 27 05 2019

Día Mes Año

DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

Nombre (s) Gustavo Emmanuel Primer apellido Sahavedra Segundo apellido González

CURP GUSTAVO E SAHAVEDRA G GONZALEZ

RFC/HOMI/CLAVE GUSG880223

Correo Electrónico Institucional gustavoemmanuel@tizapanelalto.gob.mx

Correo Electrónico alterno gustavoemmanuel@tizapanelalto.gob.mx

País donde nació México Nacionalidad Mexicano

Entidad donde nació Jalisco Número de Celular 3631434444

Lugar donde se ubica: México Extranjero

Domicilio Particular: calle, número exterior e interior Carretera a Tizapan el Alto

Localidad o Colonia Tizapan el Alto Entidad Federativa Jalisco

Municipio o Alcaldía Tizapan el Alto Código Postal 49400

Teléfono (particular, incluir clave lada) 3631434444

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 checked="" type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero | Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero |
| Entidad federativa | Entidad federativa | Entidad federativa | Entidad federativa |
| Estatus <input type="checkbox"/> cursando <input 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 type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia | 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 | 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 checked="" type="checkbox"/> | Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input checked="" 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 | Número de cédula profesional |

| SI ESTUDIÓ MÁS DE UNA ESPECIFIQUE: | ESTATUS: Cursando <input type="checkbox"/> Finalizando <input type="checkbox"/> Trunco <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> | SI ES LICENCIATURA, MAESTRIA O DIPLOMADO ESPECIFIQUE: | SI ES DOCTORADO O POSGRADO ESPECIFIQUE: |
|--|--|--|--|
| SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECIFIQUE: | 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 |
| Institución educativa | Entidad federativa | Entidad federativa | Entidad federativa |
| Estatus <input type="checkbox"/> cursando <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 |
| 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 | 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 | 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"/> | 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 | Número de cédula profesional |

NINGUNO

EXPERIENCIA LABORAL

Incorporar al menos los tres últimos empleos no contando el actual

SECTOR: Privado Público Social Estatal Federal Municipal

PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo Federal Municipal

Institución/ Empresa/ Nombre, denominación o razón social: *Servicios Médicos de Vale de Guadalupe*

Organismo: Organo Constitucional Autónimo

Unidad administrativa/Área: *Fin de semana*

Puesto o cargo desempeñado: *Médico Municipal*

Ingreso: Día Mes Año *30 | 09 | 2011*

Egreso: Día Mes Año

Función principal: *Consulta externa*

SECTOR: Privado Público Social Estatal Federal Municipal

PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo Federal Municipal

Institución/ Empresa/ Nombre, denominación o razón social:

Organismo: Organo Constitucional Autónimo

Unidad administrativa/Área:

Puesto o cargo desempeñado:

Ingreso: Día Mes Año

Egreso: Día Mes Año

Función principal:

SECTOR: Privado Público Social Estatal Federal Municipal

PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo Federal Municipal

Institución/ Empresa/ Nombre, denominación o razón social:

Organismo: Organo Constitucional Autónimo

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.

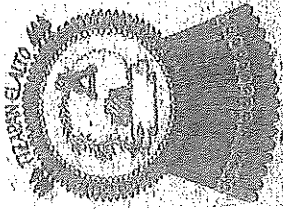
En bienes muebles, el valor de la contraprestación y moneda.

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



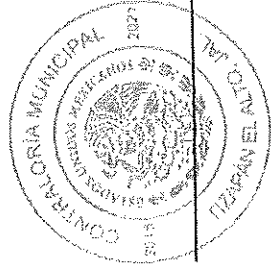
RFC CON HOMOCLOAVE:

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

Presente. C. PAULA ELVIA HERNANDEZ DOMINGUEZ

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.

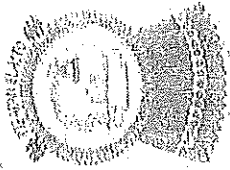


Atentamente,

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: 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) | Primer apellido |
| PAVIA ELVIA | HERNANDEZ |
| | Segundo apellido |
| | DOMINGUEZ |

| | |
|------|---------------|
| CURP | RFC/HOMOCLAVE |
| | !! |

| | | |
|---|---|--|
| Correo Electrónico Institucional | Correo Electrónico alternativo | Nacionalidad |
| | | MEXICANA |
| RÉGIMEN MATRIMONIAL | | País donde nació |
| <input type="checkbox"/> Casado (a) <input type="checkbox"/> Unión Libre <input checked="" 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 | MEXICO |
| | | Entidad donde nació |
| | | GUERRERO |
| | | Número de Celular |
| | | |
| | | Lugar donde se ubica: <input checked="" type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero |

| | |
|---|--------------------|
| DOMICILIO | |
| Domicilio Particular: calle, número exterior e interior | |
| Localidad o Colonia | |
| Tizapan el Alto | |
| Municipio o Alcaldía | Entidad Federativa |
| Tizapan el Alto | Jalisco |
| Teléfono (particular, incluir clave lada) | Código Postal |
| | 49400 |

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 <input 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 | Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero |
| Entidad federativa | Entidad federativa | Entidad federativa | Entidad federativa |
| Municipio o alcaldía | Municipio o alcaldía | Municipio o alcaldía | Municipio o alcaldía |
| Institución educativa | Institución educativa | Institución educativa | Institución educativa |
| Carrera o área de conocimiento | Carrera o área de conocimiento | Carrera o área de conocimiento | Carrera o área de conocimiento |
| Estatus <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 checked="" 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 Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre | Períodos cursados Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre | Períodos cursados Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre | Períodos cursados Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre |
| Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/> | 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 checked="" 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 | Número de cédula profesional |

| SI ESTUDIÓ MÁS DE UNA ESPECIFIQUE: | ESTATUS: Cursando <input type="checkbox"/> Trunco <input type="checkbox"/> Finalizando <input type="checkbox"/> | SI ES DOCTORADO O POSGRADO ESPECIFIQUE: |
|---|---|---|
| SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECIFIQUE: | SI ES LICENCIATURA, MAESTRÍA O DIPLOMADO ESPECIFIQUE: | SI ES DOCTORADO O POSGRADO ESPECIFIQUE: |
| 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 federativa | Entidad federativa | Entidad federativa |
| Municipio o delegación | Municipio o delegación | Municipio o delegación |
| 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 Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre | Períodos cursados Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre | Períodos cursados Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre |
| Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/> | 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 |

NINGUNO

EXPERIENCIA LABORAL

Incorporar al menos los tres últimos empleos no contando el actual

SECTOR: Privado Público Social Municipal

PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo Estatal Federal Municipal

Institución/ Empresa/ Nombre, denominación o razón social: SECRETARIA DE EDUCACION PUBLICA

Unidad administrativa/Área: JARDIN DE NIÑOS EGRESO

Puesto o cargo desempeñado: DIRECTORA Día Mes Año 01 01 2015

Función principal: DIRECTORA

SECTOR: Privado Público Social Municipal

PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo Estatal Federal Municipal

Institución/ Empresa/ Nombre, denominación o razón social: SECRETARIA DE EDUCACION PUBLICA

Unidad administrativa/Área: JARDIN DE NIÑOS EGRESO

Puesto o cargo desempeñado: DOCENTE Día Mes Año 16 10 1987 | 01 01 2015

Función principal: MAESTRA DE JARDIN DE NIÑOS

SECTOR: Privado Público Social Municipal

PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo Estatal Federal Municipal

Institución/ Empresa/ Nombre, denominación o razón social:

Unidad administrativa/Área: EGRESO

Puesto o cargo desempeñado: Día Mes Año

Función principal:

¿ESTÁ DE ACUERDO EN HACER PÚBLICOS SUS DATOS PATRIMONIALES?

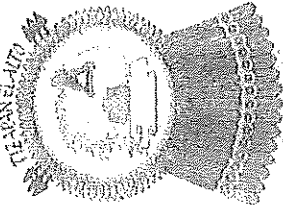
SI

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:

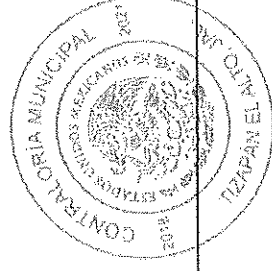
TIZAPAN EL ALTO, JAL. A 29 DE MAYO DE 2019

Presente. c. **JUAN RAMON DELGADILLO VILLASANA**

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.

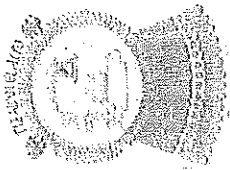
Este acuse de recibo será válido cuando tenga el sello y la firma del responsable del centro de recepción autorizado por esta Secretaría



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) <u>Josefa Rosales</u> | Primer apellido <u>Delgado</u> | Segundo apellido <u>Villanueva</u> | RFC/MOMOCLOAVE |
| CURP | | | |
| Correo Electrónico Institucional | | Correo Electrónico alternativo | Nacionalidad |
| ESTADO CIVIL | | RÉGIMEN MATRIMONIAL | País donde nació |
| <input checked="" type="checkbox"/> Casado (a) | <input type="checkbox"/> Unión Libre | <input checked="" type="checkbox"/> Sociedad Conyugal | <u>México</u> |
| <input type="checkbox"/> Divorciado (e) | <input type="checkbox"/> Viudo (a) | <input type="checkbox"/> Separación de Bienes | Entidad donde nació |
| <input type="checkbox"/> Soltero (a) | | | <u>Veracruz</u> |
| DOMICILIO | | | Lugar donde se ubica: <input checked="" type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero |
| Domicilio Particular: calle, número exterior e interior | | | |
| Localidad o Colonia | | Entidad Federativa | |
| Municipio o Alcaldía | | Código Postal | |
| Teléfono (particular, incluir clavelada) | | | |

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: |
|--|--|--|--|
| 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 | Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero |
| Institución educativa | Entidad federativa | Entidad federativa | Entidad federativa |
| Estado <input type="checkbox"/> cursando <input 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 type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia | Carrera o área de conocimiento | Carrera o área de conocimiento | Carrera o área de conocimiento |
| Estado <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 | 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 | 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: |
|--|--|--|--|
| 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 | Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero |
| Institución educativa | Entidad federativa | Entidad federativa | Entidad federativa |
| Estado <input type="checkbox"/> cursando <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 |
| Estado <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 | 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 | Número de cédula profesional |

EXPERIENCIA LABORAL

Incorporar al menos los tres últimos empleos no contando el actual

NINGUNO

SECTOR: Privado Público Social Judicial Legislativo Judicial Social Federal Municipal

PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo Judicial Social Federal Municipal

Institución/ Empresa/ Nombre, denominación o razón social *BBVA Bancomer* Estatal Federal Municipal

Unidad administrativa/Área *Treasury del Bde del* INGRESO EGRESO

Puesto o cargo desempeñado *Cajero G* | 17 | 12 | 2012 | 13 | 03 | 2014

Función principal *Gerente de Operación*

SECTOR: Privado Público Social Judicial Legislativo Judicial Social Federal Municipal

PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo Judicial Social Federal Municipal

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

Unidad administrativa/Área INGRESO EGRESO

Puesto o cargo desempeñado

Función principal

SECTOR: Privado Público Social Judicial Legislativo Judicial Social Federal Municipal

PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo Judicial Social Federal Municipal

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

Unidad administrativa/Área INGRESO EGRESO

Puesto o cargo desempeñado

Función principal

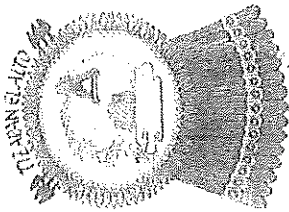
¿ESTÁ DE ACUERDO EN HACER PÚBLICOS SUS DATOS PATRIMONIALES?

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:

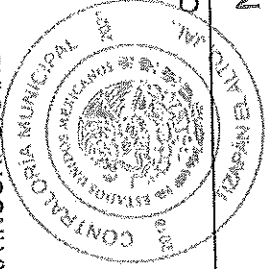
TIZAPAN EL ALTO, JAL. A 29 DE MAYO DE 2019

Presente. C. JULIO CESAR MENDEZ CHAVARRIA

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

SFP

SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA



SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA
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
JULIO CESAR MENDEZ CHAUARANA

CURP RFC/HOMOCLAVE

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

DOMICILIO

Lugar donde se ubica: México Extranjero
Domicilio Particular: calle, número exterior e interior COXOYA CAROLINA Tlapala
Localidad o Colonia JALISCO
Municipio o Alcaldía Tlapala
Entidad Federativa Jalisco
Código Postal 49400
Teléfono (particular, incluir clave lada)

DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

ESCOLARIDAD

Grado máximo de estudios (marque con una x)

- NIVEL Primaria Secundaria Licenciatura Maestría Posgrado
 Bachillerato Diplomado Doctorado
 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 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 type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia | Carrera o área de conocimiento | Carrera o área de conocimiento | Carrera o área de conocimiento |
| Estatus | Estatus | Estatus | Estatus |
| <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 | 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 | 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"/> 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 |
| Estatus | Estatus | Estatus | Estatus |
| <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 | 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 | 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 CONSULTORIO MEDICO

Puesto o cargo desempeñado PARALICO OJETAHO INGRESO _____ EGRESO _____
Día Mes Año | Día Mes Año

Función principal PARALICO

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 _____
Día Mes Año | Día Mes Año

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 _____
Día Mes Año | Día Mes Año

Función principal

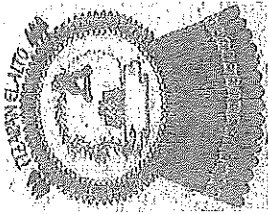
¿ESTÁ DE ACUERDO EN HACER PÚBLICOS SUS DATOS PATRIMONIALES?



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 29 DE MARZO DE 2019

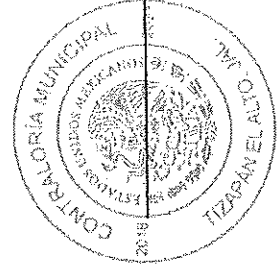
C. CESAR SALVADOR RAMIREZ RAMIREZ
Presente.

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

SFP

SECRETARÍA DE
LA FUNCIÓN PÚBLICA



SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA

DECLARACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES - INICIAL

NOTA: SÍRVASE 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
Inicial

Fecha de recepción 29/03/2019

Día Mes Año

DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

Nombre (s) César Salvador
Primer apellido Ramirez
Segundo apellido Ramirez

CURP
RFC/HOMOCLAVE

Correo Electrónico Laboral
Correo Electrónico Personal

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

Lugar donde se ubica: México Extranjero

Domicilio Particular: calle, número exterior e interior

Localidad o Colonia Tizapan el Alto

Entidad Federativa Jalisco

Municipio o Alcaldía Tizapan el Alto

Código Postal 49400

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 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 checked="" 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"/> Cursado <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"/> 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"/> Cursado <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco | | | |
| 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 checked="" type="checkbox"/> | | | |
| Número de cédula profesional | | | |

SI ESTUDIÓ MÁS DE UNA ESPECIFICO:

ESTATUS: Cursando Trunco Finalizado

| 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"/> Cursado <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"/> Cursado <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco | | | |
| 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"/> | | | |
| 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: Asesorio Legal y Notarial

Unidad administrativa/Área: Asesoría Legal

Puesto o cargo desempeñado: Abogado titular

Ingreso: 15 | 05 | 2018 | 05 | 02 | 2019

Función principal: Litigio y Gestión

SECTOR: Privado Público Social

PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo Estatal Federal Municipal

Institución/Empresa/Nombre, denominación o razón social: Notaria 65 de Guadalupe

Unidad administrativa/Área: Juridico

Puesto o cargo desempeñado: Abogado

Ingreso: 28 | 03 | 2016 | 05 | 05 | 2018

Función principal: Asesorar y expedir testimonios

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:

Función principal:

¿ESTÁ DE ACUERDO EN HACER PÚBLICOS SUS DATOS PATRIMONIALES?

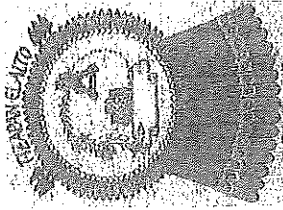
SI

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:

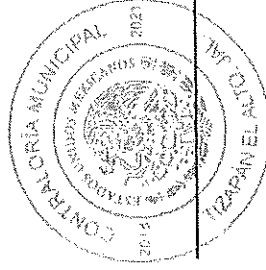
TIZAPAN EL ALTO, JAL. A 29 DE MAYO DE 2019

Presente.c. MANUEL MENDOZA GAONA

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.

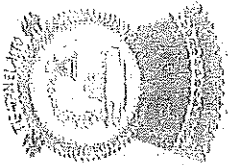
Atentamente.



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 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) MANUEL | Segundo apellido GAONA |
| Primer apellido MENDOZA | |

| CURP | | RFC/HOMIOCLAVE | |
|---|--------------------------------------|--|---|
| | | | |
| Correo Electrónico Institucional | | Correo Electrónico alternativo | |
| | | | |
| 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 checked="" type="checkbox"/> Separación de Bienes | |
| <input type="checkbox"/> Soltero (a) | | | |
| DOMICILIO | | Lugar donde se ubica: | |
| Domicilio Particular: calle, número exterior e interior | | <input checked="" type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero | |
| Localidad o Colonia | | País donde nació | |
| Municipio o Alcaldía | | Entidad donde nació | |
| Teléfono (particular, incluir clave lada) | | Número de Celular | |

| | | | |
|---|--|--------------------|--|
| Domicilio Particular: calle, número exterior e interior | | Entidad Federativa | |
| Localidad o Colonia | | Código Postal | |
| Municipio o Alcaldía | | Número de Celular | |
| 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: Institución educativa | SI ES CARRERA TÉCNICA ESPECIFIQUE: Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero Entidad federativa | 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 | SI ES DOCTORADO O POSGRADO ESPECIFIQUE: Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero Entidad federativa |
| Estatus <input type="checkbox"/> Cursado <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco 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"/> Número de cédula profesional | Estatus <input type="checkbox"/> Cursado <input checked="" type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco 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"/> Número de cédula profesional | Estatus <input type="checkbox"/> Cursado <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco 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"/> Número de cédula profesional | Estatus <input type="checkbox"/> Cursado <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco 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"/> Número de cédula profesional |
| Institución educativa Carrera o área de conocimiento | Municipio o alcaldía Institución educativa Carrera o área de conocimiento | Municipio o alcaldía Institución educativa Carrera o área de conocimiento | Municipio o alcaldía Institución educativa Carrera o área de conocimiento |

SI ESTUDIÓ MÁS DE UNA ESPECIFIQUE:

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

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

ÁMBITO: Estatal Federal Municipal

Institución/ Empresa/ Nombre, denominación o razón social: INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

Unidad administrativa/Área: OFICINA PARA COBROS

Puesto o cargo desempeñado: EJECUTOR FISCAL

Función principal: COBROS Y/O EMBARGOS DE FISCOS

INGRESO

Día Mes Año
01 12 2007

EGRESO

Día Mes Año
01 03 1998

SECTOR: Privado Público Social

PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo Organo Constitucional Autónomo

ÁMBITO: 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 Organo Constitucional Autónomo

ÁMBITO: 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?

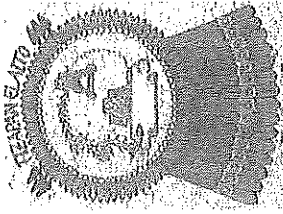
SI

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 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



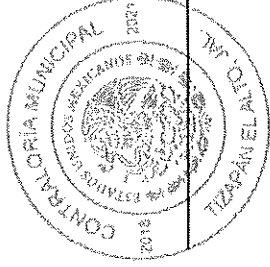
RFC CON HOMOCLOAVE:

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

Presente. C. ROSALBINA CISNEROS MARTINEZ

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

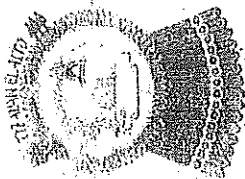


Atentamente.

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: 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>Rosalbing</u> | Segundo apellido <u>Martinez</u> |
|--------------------------------|-------------------------------------|

CURP

RFC/HOMOC/LAVE

| | | | |
|--|--------------------------------------|---|---------------------------------------|
| Correo Electrónico Institucional | | Pais donde nació <u>Mexico</u> | Nacionalidad <u>Mexicana</u> |
| 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) | Separación de Bienes | Entidad donde nació <u>Jalisco</u> |
| <input type="checkbox"/> Soltero (a) | | | Número de Celular |

Lugar donde se ubica: México Extranjero

DOMICILIO

Domicilio Particular: calle, número exterior e interior Tizapan el Alto

Localidad o Colonia Jalisco

Municipio o Alcaldía Tizapan el Alto

Entidad Federativa Jalisco

Código Postal 49400

Teléfono (particular, incluir clave lada)

DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

ESCOLARIDAD

Grado máximo de estudios (marque con una x)

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

| 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 alcaldía | Municipio o alcaldía | Municipio o alcaldía |
| Periodos cursados 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 |
| Estatus | Estatus | Estatus | Estatus |
| <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 | <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 | Periodos cursados Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre |
| Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia | 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 | 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 |
| Periodos cursados 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 |
| Estatus | Estatus | Estatus | Estatus |
| <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 | <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 | Periodos cursados Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre |
| Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia | 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 | 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?

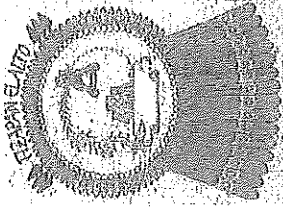
SI

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 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

PARA SER LLENADO POR EL RECEPTOR



RFC CON HOMOCCLAVE:

TIZAPAN EL ALTO, JAL. A 22 DE MAYO DE 2019

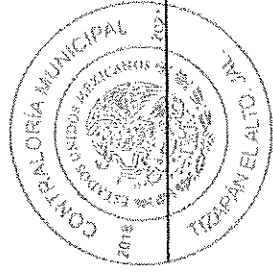
Presente. C. MARIA GUADALUPE ROJAS SALAZAR

DECLARACION PATRIMONIAL Y DE INTERES--MODIFICACION

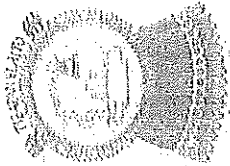
POR ACUERDO DEL DIRECTOR GENERAL DE RESPONSABILIDADES Y SITUACIÓN PATRIMONIAL DE ESTA SECRETARÍA, ACUSAMOS RECIBO DE SU DECLARACIÓN PRESENTADA EN ESTA FECHA, PARA INCORPORARLA A SU EXPEDIENTE.

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 ARTICULOS 32 Y 33 DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS.

Declaración Patrimonial
y de Intereses
Modificación.

Fecha de recepción: 29 / 10 / 2018
Día Mes Año

DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

| | |
|---|------------------------------------|
| Nombre (s) <u>Mara Guadalupe Rojas</u> | Segundo apellido <u>Soltero</u> |
|---|------------------------------------|

CURP: _____ RFC/NOMOCLOAVE: _____

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

Lugar donde se ubica: México Extranjero

Domicilio Particular: calle, número exterior e interior _____
 Localidad o Colonia _____
 Municipio o Alcaldía Tizapan
 Entidad Federativa Jalisco
 Código Postal 49400
 Teléfono (particular, incluir clavelada) _____

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: <u>UNIVERSIDAD</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 |
| Entidad federativa: <u>UNIVERSIDAD</u> | 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: |
| Periodos 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 <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/> número de cédula profesional | Carrera o área de conocimiento: | Carrera o área de conocimiento: | Carrera o área de conocimiento: |
| Estatus: <input type="checkbox"/> Cursado <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco | Estatus: <input type="checkbox"/> Cursado <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco | Estatus: <input type="checkbox"/> Cursado <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco | Estatus: <input type="checkbox"/> Cursado <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 | 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"/> número de cédula profesional | 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 | 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 | 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: | Número de cédula profesional: | Número de cédula profesional: |

| SI ESTUDIÓ MÁS DE UNA ESPECIFIQUE: | | ESTATUS: Cursado <input type="checkbox"/> Trunco <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> | |
|---|---|---|---|
| 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 federativa: | 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: <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: |
| Estatus: <input type="checkbox"/> Cursado <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco | Estatus: <input type="checkbox"/> Cursado <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco | Estatus: <input type="checkbox"/> Cursado <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco | Estatus: <input type="checkbox"/> Cursado <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 | 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"/> número de cédula profesional | 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 | 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 | 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: | Número de cédula profesional: | Número de cédula profesional: |

EXPERIENCIA LABORAL

NINGUNO

incorporar al menos los tres últimos empleos no contando el actual

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: *Empleado* INGRESO: _____ EGRESO: _____
Día Mes Año Día Mes Año

Función principal: *Contando*

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: _____ 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: Órgano 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?

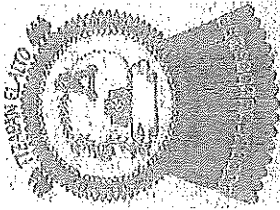
SI

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.

PARA SER LLENADO POR EL RECEPTOR



RFC CON HOMOCCLAVE:

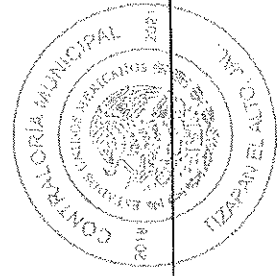
TIZAPAN EL ALTO, JAL. A 22 DE MAYO DE 2019

Presente. C. RAMON GARCIA JIMENEZ

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.

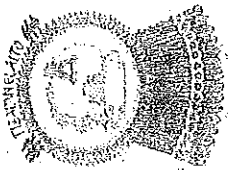
Atentamente.



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 | 29 | 05 | 2019 |
Día Mes Año

DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

| | |
|---------------------------------|------------------------------------|
| Nombre (s) <i>Román</i> | Segundo apellido <i>Jiménez</i> |
| Primer apellido <i>Román</i> | |

| | |
|------|----------------|
| CURP | RFC/HOMOCCLAVE |
| | |

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

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-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 Estatus <input checked="" type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Trunco Períodos cursados Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleta <input checked="" 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 alcaldía Institución educativa Carrera o área de conocimiento | 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 | 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 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 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 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 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:

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

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 Organismo 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 Organismo 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?

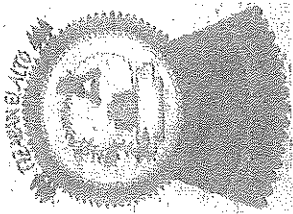
SI

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 HOMOCCLAV

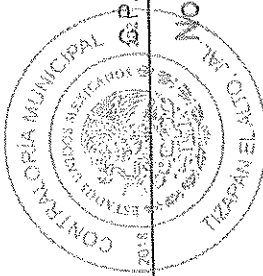
TIZAPAN EL ALTO, JAL. A 29 DE MAYO DE 2019

Presente. C. TERESITA DE JESUS GARNICA RAMOS

DECLARACION PATRIMONIAL Y DE INTERES--MODIFICACION

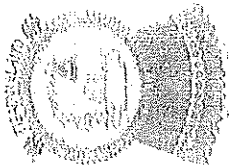
POR ACUERDO DEL DIRECTOR GENERAL DE RESPONSABILIDADES Y SITUACION PATRIMONIAL DE ESTA SECRETARIA, ACUSAMOS RECIBO DE SU DECLARACION PRESENTADA EN ESTA FECHA, PARA INCORPORARLA A SU EXPEDIENTE.

Atentamente.



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

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: BAJA PROTESTA DE DECIR VERDAD. PRESENTE C. 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) | Primero apellido | Segundo apellido | |
| Teresita de Jesús | García | Ramos | |
| CURP | | | |
| RFC/HOMI/CLAVE | | | |
| 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"/> Separación de Bienes |
| <input type="checkbox"/> Divorciado (e) | <input type="checkbox"/> Viudo (e) | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Soltero (e) | | | |
| DOMICILIO | | Lugar donde se ubica: | |
| Domicilio Particular: calle, número exterior e interior | | <input checked="" type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero | |
| Localidad o Colonia | | Jalisco | |
| Municipio o Alcaldía Tizapan el Alto | | Código Postal: 71900 | |
| Teléfono (particular, incluir clave larga) | | | |

Teresita de Jesús García Ramos

1 de 15

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 checked="" type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero | Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero |
| Entidad federativa | Entidad federativa | Entidad federativa | Entidad federativa |
| Municipio o alcaldía | Municipio o alcaldía | Municipio o alcaldía | Municipio o alcaldía |
| Institución educativa | Institución educativa | Institución educativa | Institución educativa |
| Carrera o área de conocimiento | Carrera o área de conocimiento | Carrera o área de conocimiento | Carrera o área de conocimiento |
| Estatus | 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 checked="" 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 checked="" 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 type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/> título | <input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/> título | <input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input checked="" type="checkbox"/> título | <input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/> título |
| Número de cédula profesional | Número de cédula profesional | Número de cédula profesional | Número de cédula profesional |

| SI ESTUDIÓ MÁS DE UNA ESPECIFIQUE: | ESTATUS: Cursado <input type="checkbox"/> Trunco <input type="checkbox"/> Finalizando <input type="checkbox"/> | SI ES LICENCIATURA, MAESTRÍA O DIPLOMADO ESPECIFIQUE: | SI ES DOCTORADO O POSGRADO ESPECIFIQUE: |
|--|--|--|--|
| SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO 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 federativa | Entidad federativa | Entidad federativa | Entidad federativa |
| Municipio o delegación | Municipio o delegación | Municipio o delegación | Municipio o delegación |
| Institución educativa | Institución educativa | Institución educativa | Institución educativa |
| Carrera o área de conocimiento | Carrera o área de conocimiento | Carrera o área de conocimiento | Carrera o área de conocimiento |
| Estatus | 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 | <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 type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/> título | <input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/> título | <input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/> título | <input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/> título |
| Número de cédula profesional | Número de cédula profesional | Número de cédula profesional | Número de cédula profesional |

Teresa de Jesús Carnio Rama

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

Unidad administrativa/ Área

Puesto o cargo desempeñado

Función principal

AMBITO: Estatal Federal Municipal

INGRESO: Día Mes Año

EGRESO: Día Mes Año

SECTOR: Privado Público Social

PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo Social

Institución/ Empresa/ Nombre, denominación o razón social

Unidad administrativa/ Área

Puesto o cargo desempeñado

Función principal

AMBITO: Estatal Federal Municipal

INGRESO: Día Mes Año

EGRESO: Día Mes Año

SECTOR: Privado Público Social

PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo Social

Institución/ Empresa/ Nombre, denominación o razón social

Unidad administrativa/ Área

Puesto o cargo desempeñado

Función principal

AMBITO: Estatal Federal Municipal

INGRESO: Día Mes Año

EGRESO: Día Mes Año

Teresita de Jesús Canica Ramos

¿ESTÁ DE ACUERDO EN HACER PÚBLICOS SUS DATOS PATRIMONIALES?

SI

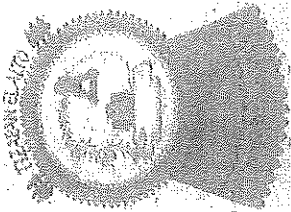
NO

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.

Teresita de Jesús Carrico Ramos

PARA SER LLENADO POR EL RECEPTOR



RFC CON HOMOCCLAVE:

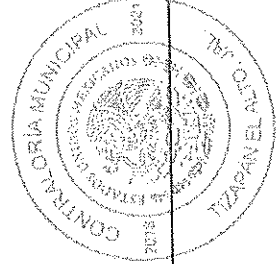
TIZAPAN EL ALTO, JAL. A 29 DE MAYO DE 2019

Presente. C.D. ERNESTO MARTINEZ NEGRETE

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.

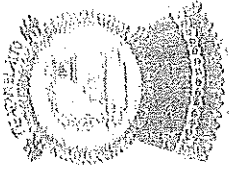
Atentamente.



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 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) <u>Ernesto</u> | Segundo apellido <u>Negrete</u> |
| Primer apellido <u>Martínez</u> | |
| CURP <u>L</u> | |
| RFC/HOMOCCLAVE <u>L</u> | |

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

Lugar donde se ubica: México Extranjero

| DOMICILIO | |
|---|------------------------|
| Domicilio Particular: calle, número exterior e interior | |
| Localidad o Colonia | <u>Tizapan el Alto</u> |
| Municipio o Alcaldía | <u>Jalisco</u> |
| Teléfono (particular, incluir clave lada) | <u>44900</u> |

DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

ESCOLARIDAD

Grado máximo de estudios (marque con una X)

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

NINGUNO

EXPERIENCIA LABORAL

Incorporar al menos los tres últimos empleos no contando el actual

SECTOR: Privado Público Social Municipal

PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo Estatal Federal

Institución/Empresa/Nombre, denominación o razón social: Consultorio Dental "Martinez Negrete"

Unidad administrativa/Área: Consultorio Dental

Puesto o cargo desempeñado: Dentista

Ingreso: 04 Día 04 Mes 1994 Año

Egreso: 31 Día 08 Mes 2018 Año

Función principal: Atención dental

SECTOR: Privado Público Social Municipal

PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo Estatal Federal

Institución/Empresa/Nombre, denominación o razón social: Universidad de Guadaluajara

Unidad administrativa/Área: Preparatoria Regional Jucotepec México Tlaxiapa el Alto

Puesto o cargo desempeñado: Profesor de Asignatura

Ingreso: 09 Día 02 Mes 1995 Año

Egreso: Día Mes Año

Función principal: Impartir Clases

SECTOR: Privado Público Social Municipal

PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo Estatal Federal

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.