

Oral 10

SFP

SECRETARÍA DE
LA FUNCIÓN PÚBLICA



SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA

**SUBSECRETARÍA DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS
Y CONTRATACIONES PÚBLICAS**

**DIRECCIÓN GENERAL DE RESPONSABILIDADES
Y SITUACIÓN PATRIMONIAL**

**Declaración Patrimonial y de Intereses
Modificación**

MEXICO

La declaración de modificación de situación patrimonial de los servidores públicos, debe presentarse en el formato para envío por medios remotos de comunicación electrónica, utilizando únicamente el sistema Declaranet^{Plus} y sólo por excepción, en el supuesto de que no exista Internet en la población donde se ubique el centro de trabajo del servidor público, éste podrá presentar su declaración de modificación mediante el presente formato. La dirección de internet es: www.declaranet.gob.mx

Horarios de atención en la SFP en días hábiles de 9:00 a 18:00 horas

En la Ciudad de México	En los estados de la República en los casos en que los servidores públicos no cuenten con internet.	En el extranjero:
<p>SFP Dirección General Adjunta de Registro Patrimonial y de Servidores Públicos Sancionados.</p> <p>Av. Insurgentes Sur 1735, Planta Baja Sur Colonia Guadalupe Inn Delegación Alvaro Obregón Ciudad de México Código Postal 01020.</p>	<p>Dirigirse a las Agencias del Ministerio Público de la Federación.</p> <p>Dirigirse a los diferentes Órganos Internos de Control de las dependencias y entidades.</p>	<p>Dirigirse a las Representaciones Diplomáticas o Consulares del Servicio Exterior Mexicano.</p>

Asesoría telefónica y por correo electrónico Horario de atención: de las 9:00 a las 18:00 horas en días hábiles

Asesoría telefónica
SFP Dirección General Adjunta de Registro Patrimonial y de Servidores Públicos Sancionados.

Teléfono directo 2000 2091
Commutador 20003000 Ext.: 2091 y 2228
Call Center 2000 2000 (las 24 horas, los 365 días).

Asesoría por correo electrónico
Para asesorías sobre el llenado del formato, dudas normativas y sugerencias en:
gpchavez@funcionpublica.gob.mx
foliosmodificacion@funcionpublica.gob.mx
Para sugerencias y asesoría técnica de Declaranet^{Plus}:
declaranet@funcionpublica.gob.mx

Aviso de Privacidad

Los datos personales recabados serán protegidos, incorporados y tratados en el Sistema de Datos Personales denominado DeclararNetplus, cuya finalidad es que los servidores públicos, a través de medios remotos de comunicación y utilizando la firma electrónica avanzada o Registro Federal de Contribuyentes con homoclave y contraseña de acceso al sistema DeclararNetplus, cumplan con su obligación de declarar su situación patrimonial y de intereses, para que la Secretaría de la Función Pública, en ejercicio de sus atribuciones pueda analizar la evolución de su patrimonio, y los datos contenidos en el referido sistema*, así como realizar la transmisión de éstos al Ministerio Público, los Tribunales o las autoridades judiciales, en el ejercicio de sus respectivas atribuciones, al servidor público interesado o bien, cuando las Autoridades Investigadoras, substanciadoras o resolutoras lo requieran con motivo de la investigación o la resolución de procedimientos de responsabilidades administrativas. La Unidad Administrativa responsable del Sistema de Datos Personales es la Dirección General de Responsabilidades y Situación Patrimonial, y los mecanismos, medios y procedimientos para ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición al tratamiento de datos personales, podrán interponerse ante la Unidad de Transparencia de la Secretaría de la Función Pública, ubicada en Avenida Insurgentes Sur 1735, Planta Baja Colonia Guadalupe Inn, Delegación Álvaro Obregón, Código Postal 01020, Ciudad de México, a través de la Plataforma Nacional de Transparencia www.plataformadetransparencia.org.mx o bien en el correo ultransparencia@funcionpublica.gob.mx.

Podrá consultar el aviso de privacidad integral en: <https://www.gob.mx/sfp#transparencia>

* Con fundamento en lo dispuesto por el último párrafo del artículo 108 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, así como por los artículos 1, 2, fracción I, 4, fracción I, 9, 29, 32, 33, 34, 35, 46 primer párrafo, 47 y 48 de la Ley General de Responsabilidades Administrativas, publicada en el Diario Oficial de la Federación el 18 de julio de 2016, así como de su artículo Transitorio TERCERO que establece que hasta en tanto el Comité Coordinador del Sistema Nacional Anticorrupción determina los formatos para la presentación de las declaraciones patrimoniales y de intereses, los servidores públicos de todos los órdenes de gobierno presentarán sus declaraciones en los formatos que a la entrada en vigor de la Ley General de Responsabilidades Administrativas, se utilicen en el ámbito Federal; en concordancia con el "Acuerdo por el que el Comité Coordinador del Sistema Nacional Anticorrupción da a conocer la obligación de presentar las declaraciones de situación patrimonial y de intereses conforme a los artículos 32 y 33 de la Ley General de Responsabilidades Administrativas", publicado en el Diario Oficial de la Federación el 14 de julio de 2017, con el "Acuerdo que determina como obligatoria la presentación de las declaraciones de situación patrimonial de los servidores públicos federales, por medios de comunicación electrónica, utilizando para tal efecto, firma electrónica avanzada", publicado en el Diario Oficial de la Federación el 25 de marzo del 2009, y su modificatorio de 25 de abril de 2013, y con el ACUERDO por el que se dan a conocer los formatos que deberán utilizarse para presentar las declaraciones de situación patrimonial, publicado en el Diario Oficial de la Federación el 29 de abril de 2015 y su modificatorio de 21 de octubre de 2016.

Nota: Este formato es únicamente para apoyarlo en la concentración de la información, no es válida la presentación de una declaración de conclusión en éste, sólo por medios remotos de comunicación electrónica a través del sistema declaranetplus.



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 10/10/2019
Día Mes Año

DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

Nombre (s) [Redacted] Primer apellido Ovallo Segundo apellido Chaves

CURP [Redacted] RFC/HOMOCCLAVE [Redacted]

Correo Electrónico Institucional [Redacted] Correo Electrónico alternativo [Redacted]

ESTADO CIVIL		RÉGIMEN MATRIMONIAL		País donde nació		Nacionalidad	
Casado (a)	<input type="checkbox"/>	Unión Libre	<input type="checkbox"/>	México	Mexicana		
Divorciado (a)	<input type="checkbox"/>	Viuvo (a)	<input type="checkbox"/>	Entidad donde nació Jalisco	Número de Celular [Redacted]		
Soltero (a)	<input type="checkbox"/>	Separación de Bienes	<input type="checkbox"/>				

DOMICILIO Lugar donde se ubica: México Extranjero

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

Localidad o Colonia [Redacted] Entidad Federativa Jalisco

Municipio o Alcaldía [Redacted] Código Postal [Redacted]

Teléfono (particular, incluir clave lada) [Redacted]

DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

ESCOLARIDAD

Grado máximo de estudios (marque con una X)

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

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

SI ESTUDIÓ MÁS DE UNA ESPECIFIQUE:

ESTATUS: Cursando Trunco Finalizando

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

Unidad administrativa/Área Jornalero

Puesto o cargo desempeñado

INGRESO: 01/02/2012 EGRESO: 01/10/2013

Día Mes Año

Función principal

SECTOR: Privado Público Social

PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo Organismo Constitucional Autónomo

Institución/ Empresa/ Nombre, denominación o razón social

Unidad administrativa/Área Seguridad Pública

Puesto o cargo desempeñado Policia de línea

INGRESO: 01/10/2013 EGRESO: 03/10/2015

Día Mes Año

Función principal

SECTOR: Privado Público Social

PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo Organismo Constitucional Autónomo

Institución/ Empresa/ Nombre, denominación o razón social

Unidad administrativa/Área Jornalero

Puesto o cargo desempeñado

INGRESO: 04/10/2015 EGRESO: 01/02/2016

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 EXCEPCIÓNE DE LAS SIGUIENTES OPCIONES:

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

DATOS DEL ENCARGO ACTUAL

Dependencia o entidad

Nombre del empleo, cargo o comisión

Seguridad Pública

Está contratado(a) por honorarios

SI

NO

Si la respuesta es negativa, anota el

NIVEL DEL ENCARGO Comisario

Area de adscripción

N A Yonformismo q Morisco Jalisco

FECHA DE LA TOMA DE
POSESION DEL ENCARGO

01 | 01 | 2018
Dia Mes Año

Lugar donde se ubica:

México

Extranjero

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

Calle, número exterior e interior, oficina o piso
Hayentamiento # 2

Localidad o colonia
Amacueca

Entidad Federativa
Jalisco

Municipio o alcaldía
Amacueca

Teléfono de oficina
0137224240106

Extensión

Código postal
49370

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

- Administración de bienes materiales.
- Atención directa al público.
- Calificación o determinación para la expedición de licencias, permisos o concesiones.
- Funciones de Inspección.
- Interventoría.

- Labor de supervisión.
- Manejo de recursos financieros
- Áreas técnicas.
- Auditorías
- Cuerpo de seguridad

- Funciones de vigilancia.
- Investigación de delitos
- Licitación y adjudicación de contratos de bienes y servicios.
- Manejo de recursos humanos
- Otro. Especifique la función

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

I. REMUNERACIÓN ANUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (DEDUCE IMPUESTOS)
(Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos, aguinaldos y otras prestaciones)

SUBTOTAL I \$ 150,420

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

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

\$ 0

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

\$ 0

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

\$ 0

II. 4 Otros (arrendamientos, regalías, sorteos, concursos, donaciones, etc.) Especifica:
(Deduce impuestos)

\$ 0

SUBTOTAL II \$ 150,420
SUMA DEL SUBTOTAL I Y SUBTOTAL II \$ 0

A. INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE
B. INGRESO ANUAL NETO DEL CÓNYUGE CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (DEDUCE IMPUESTOS)
ESPECIFICA

\$ 150,420

C. TOTAL DE INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA, CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

SUMA DE A Y B \$

¿TE DESEMPEÑASTE COMO SERVIDOR PÚBLICO FEDERAL OBLIGADO A PRESENTAR DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR? (2016)

SI No Si la respuesta es afirmativa indica el período del Día Mes Año al Día Mes Año

S I M P L I C I T A T A V O S

INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES

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

En las columnas anote el número que corresponda

NINGUNO

NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO

¿DÓNDE SE LOCALIZA LA INVERSIÓN?

Institución
o razón social

Extranjero

Institución
o razón social

País donde se localiza

TIPO DE OPERACIÓN
1. Incorporación
2. Venta
3. Saldo
4. Sin cambio

TITULAR
1. Declarante
2. Cónyuge
3. Declarante y cónyuge
4. Dependientes
5. Concubina o concubinario
6. Declarante en propiedad
7. Cónyuge en propiedad

México

<input type="checkbox"/>								
<input type="checkbox"/>								
<input type="checkbox"/>								
<input type="checkbox"/>								
<input type="checkbox"/>								

SALUDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR
SIN CENTAVOS

TIPO DE MONEDA (ESPECIFICAR)

TIPO DE INVERSIÓN

1. Bancaria (cuentas de ahorro, cheques o misera, depósitos a plazos, cuenta de nómina)
2. Valores bursátiles (acciones y derivados, bonos gubernamentales, acciones bancarias y papel comercial)
3. Fondos de inversión (sociedades de inversión y fideicomisos)
4. Organizaciones privadas (empresas, seguros, acciones y cajas de ahorro)
5. Posesión de monedas y metales (certificados onzas Troy, moneda nacional y divisas)
6. Seguro de separación individualizado
7. Capital
8. Otros (inversiones financieras en el extranjero seguros capitalizables, acre y fideicomisos) especifique en el apartado de observaciones y adaptaciones

\$	Específica

DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

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

SI NO

NINGUNO

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

TIPO DE OPERACION	NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACION, SINDICATO, ETC.)	FRECUENCIA ANUAL	TIPO DE PERSONA JURIDICA
1. Incorporación 2. Modificación 3. Eliminación 4. Sin cambio <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	NATURALEZA DEL VINCULO (1. Socio, 2. Colaborador, 3. Otro-Especificar) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	PARTICIPACION EN LA DIRECCION O ADMINISTRACION <input type="checkbox"/> Antes del Servicio Publico <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Publico <input type="checkbox"/> Antes del Servicio Publico <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Publico <input type="checkbox"/> Antes del Servicio Publico <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Publico	TIPO DE COLABORACION O APORTE 1. Cobros 2. Servicios Profesionales 3. Participación Voluntaria 4. Participación remunerada 5. Otros Aportes (Especificar) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS 1. Cónyuge 2. Dependiente 3. Declarante <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (Años) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		UBICACION: (Ciudad o Población, Entidad Federativa y País) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

OBSERVACIONES O ACLARACIONES

DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

NINGUNO

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

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

OBSERVACIONES O ACLARACIONES

OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

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

Yo Orolio Avardos Chavez de corno segun
mi cotporicidad de entendimiento y quado a su
total disposicion Porra coalgular dudar o orloracion
donda decloro mis ingresos que son Porra
Olimpitos medicormentos y uso Personal.

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

PROTESTO LO NECESARIO

FECHA DE ELABORACION

29 | 05 | 19

DÍA MES AÑO

Amorruca Jalisco

LUGAR

Orolio Avardos

FIRMA DEL DECLARANTE

SFP

SECRETARÍA DE
LA FUNCIÓN PÚBLICA



declaraNe^{plus}

Declarar es fácil y seguro

MEXICO