Contraloría del Estado

CONTRALORÍA

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

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

Declaración de situación patrimonial y de intereses inicial

Fecha de recepción 30 / 11 / 2018
Día Mes Año

DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

Nombre(s)	Primer apellido	Segundo apellido
Ricardo	Murillo	Muñoz

Clave Única de Registro de Población (CURP): Testado	Registro Federal de Contribuyentes con homoclave: Testado
Correo electrónico laboral: informatica2018@degollado.gob.mx	Correo electrónico personal: Testado
Estado civil: (marque con una x) Testado	País en el que nació: Testado / Nacionalidad: Testado
a) Casado(a) / b) Soltero(a) / c) Unión libre	
Si eligió el inciso a) señalar su régimen patrimonial: 1. Sociedad legal; 2. Sociedad conyugal; o 3. Separación de bienes.	Entidad en la que nació: Testado / Número de celular: Testado

Domicilio particular Testado	Lugar en el que se ubica: Testado México Extranjero
Calle número exterior e interior: Testado	
Localidad o colonia: Testado	Entidad federativa: Testado
Municipio: Testado	Código postal: Testado
Teléfono (particular, incluir clave lada): Testado	

DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

Escolaridad

Grado máximo de estudios (marque con una x)

Nivel				
Primaria ☐	Bachillerato ☐	Licenciatura [X]	Maestría ☐	Posgrado ☐
Secundaria ☐	Carrera Técnica o Comercial ☐	Diplomado ☐	Doctorado ☐	Ninguna ☐

Si es primaria, secundaria o bachillerato, especifique:	Si es carrera técnica, especifique:	Si es licenciatura, maestría o diplomado, especifique:	Si es doctorado o posgrado, especifique:
Institución educativa	Lugar donde se ubica la institución educativa: ☐ 1. México; o 2. Extranjero.	Lugar donde se ubica la institución educativa: [1] 1. México; o 2. Extranjero.	Lugar donde se ubica la institución educativa: ☐ 1. México; o 2. Extranjero.
Estatus: ☐ 1. Finalizado 2. En curso 3. Trunco	Entidad federativa:	Entidad federativa: Michoacan	Entidad federativa:
	Municipio:	Municipio: La Piedad	Municipio:
	Institución educativa:	Institución educativa: Instituto Tecnologico de La Piedad	Institución educativa:
	Carrera o área de conocimiento:	Carrera o área de conocimiento: Ing. en Sistemas Computacionales	Carrera o área de conocimiento:
	Estatus: ☐ 1. Finalizado; 2. En curso; o 3. Trunco.	Estatus: [1] 1. Finalizado; 2. En curso; o 3. Trunco.	Estatus: ☐ 1. Finalizado; 2. En curso; o 3. Trunco.
Duración de los ciclos escolares: ☐ 1. Mensual; 2. Bimestral; 3. Trimestral; 4. Cuatrimestral; 5. Semestral; o 6. Anual.	Duración de los ciclos escolares: ☐ 1. Mensual; 2. Bimestral; 3. Trimestral; 4. Cuatrimestral; 5. Semestral; o 6. Anual.	Duración de los ciclos escolares: [5] 1. Mensual; 2. Bimestral; 3. Trimestral; 4. Cuatrimestral; 5. Semestral; o 6. Anual.	Duración de los ciclos escolares: ☐ 1. Mensual; 2. Bimestral; 3. Trimestral; 4. Cuatrimestral; 5. Semestral; o 6. Anual.
Documento obtenido: ☐ 1. Boleta; 2. Certificado; o 3. Constancia.	Documento obtenido: ☐ 1. Boleta; 2. Certificado; 3. Constancia; o 4. Título.	Documento obtenido: [4] 1. Boleta; 2. Certificado; 3. Constancia; o 4. Título.	Documento obtenido: ☐ 1. Boleta; 2. Certificado; 3. Constancia; o 4. Título.
	Número de Cédula Profesional	Número de Cédula Profesional 6798995	Número de Cédula Profesional

EXPERIENCIA LABORAL

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

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

Sector: Privado [ ] Público [ ] Social [ ]

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

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

Unidad administrativa/Área:
Preparatoria Regional de Degollado

Empleo, cargo, comisión o servicios desempeñados:
Profesor

Fecha de Ingreso: 01 | 02 | 2009 (Día Mes Año)
Fecha de egreso: (Día Mes Año)

Función(es) Principal(es):
Docencia

Sector: Privado [X] Público [ ] Social [ ]

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

Institución/Empresa/Nombre, denominación o razón social:
2M Soluciones

Unidad administrativa/Área:

Empleo, cargo, comisión o servicios desempeñados:

Fecha de ingreso: 01 | 07 | 2009 (Día Mes Año)
Fecha de egreso: 15 | 07 | 2018 (Día Mes Año)

Función(es) principal(es):
Supervisor de Red Local

Sector: Privado [ ] Público [ ] Social [ ]

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

Institución/Empresa/Nombre, denominación o razón social

Unidad administrativa/Área:

Empleo, cargo, comisión o servicios desempeñados:

Fecha de ingreso: (Día Mes Año)
Fecha de egreso: (Día Mes Año)

Función(es) principal(es):

DATOS DEL EMPLEO, CARGO, COMISIÓN O SERVICIO QUE INICIA

Dependencia o Entidad:
Municipio De Degollado Jalisco

Nombre del empleo, cargo, comisión o servicio:
Director del área de Sistemas y Computación

Está contratado(a) por honorarios: Si [ ] No [X]

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

Fecha de la toma de posesión del empleo, cargo o comisión:
01 / 10 / 18
Día Mes Año

Si la respuesta es afirmativa, anote la fecha de inicio de la prestación de servicios:
___ / ___ / ___
Día Mes Año

Área de adscripción/ Área a la que presta sus servicios:
Sistemas y Computación

Función(es) principal(es) o servicio(os) contratado(s):
Implementación, soporte y mantenimiento del equipo informático y de telecomunicaciones

Lugar del empleo, cargo o comisión.

Calle, número exterior e interior:
Defensores #48

Localidad o colonia:
Centro

Entidad federativa: Jalisco

Municipio: Degollado

Código postal: 47980

Teléfono de oficina: 345 93 70107

Extensión: 120

PARA SER LLENADO POR EL RECEPTOR

CONTRALORÍA

CONTRALORÍA DEL ESTADO

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave: Testado

Degollado, Jalisco a 30 de noviembre de 2018

C. María Dolores Rizo Méndez
Cargo Síndico
Entidad Pública Municipio de Degollado
Presente.

Declaración de Situación Patrimonial y de intereses Inicial

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

Atentamente

Dirección de Área Técnica y de Situación Patrimonial