

Contraloría del Estado



CONTRALORIA

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 25665/LXII/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: 29 de 11 de 2018
 Día Mes Año

DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

Nombre(s): Alfredo Primer apellido: Becerra Segundo apellido: Arellano

Clave Única de Registro de Población (CURP): Testado

Correo electrónico laboral: ParquesyJardines@degalladogobmx Registro Federal de Contribuyentes con homoclave: 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 Entidad en la que nació: Testado Número de celular: Testado

Si eligió el inciso a) señalar su régimen patrimonial: Testado

1. Sociedad legal: Testado
 2. Sociedad conyugal: o Testado
 3. Separación de bienes: Testado

Domicilio particular: Testado Lugar en el que se ubica: Testado México Extranjero

Calle número exterior e interior: 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 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: 2. Extranjero: Entidad federativa:

1. Finalizado 2. En curso 3. Trunco Municipio: Institución educativa:

Carrera o área de conocimiento: Carrera o área de conocimiento:

1. Finalizado: 2. En curso: 3. Trunco: Duración de los ciclos escolares:

1. Mensual: 2. Bimestral: 3. Trimestral: 4. Cuatrimestral: 5. Semestral: 6. Anual:

Documento obtenido: Documento obtenido: Documento obtenido:

1. Boleta; 2. Certificado; 3. Constancia; 4. Título;

Número de Cédula Profesional

Número de Cédula Profesional

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:

NEC TELECOMUNICACIONES

Unidad administrativa/Área:

TELECOMUNICACIONES

Empleo, cargo, comisión o servicios desempeñados:

PROGRAMACION

Función(es) principal(es):

CONFIGURACION DE EQUIPO SDH

Fecha de ingreso:

01 | 05 | 2007 | 30 | 06 | 2008 |
Día Mes Año Día Mes Año

Fecha de egreso:

30 | 06 | 2008 |
Día Mes Año

Sector: Privado Público Social

Poder: Ejecutivo Judicial Legislativo

Órgano Constitucional Autónomo Ámbito: Estatal Federal Municipal

Institución/Empresa/Nombre, denominación o razón social:

ADAPTING

Unidad administrativa/Área:

TELECOMUNICACION

Empleo, cargo, comisión o servicios desempeñados:

PROGRAMACION

Función(es) principal(es):

CIRCUITOS CERRADO DE TELEVISION

Fecha de ingreso:

02 | 02 | 2006 | 01 | 05 | 2007 |
Día Mes Año Día Mes Año

Fecha de egreso:

01 | 05 | 2007 |
Día Mes Año

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:

Función(es) principal(es):

Fecha de ingreso:

Fecha de egreso:
Día Mes Año Día Mes Año

DATOS DEL EMPLEO, CARGO, COMISIÓN O SERVICIO QUE INICIA

Dependencia o Entidad:

PARQUES Y JARDINES

Nombre del empleo, cargo, comisión o servicio:

MUNICIPIO DE DEGOLLADO IALISCO

Esta contratado(a) por honorarios:

SI No

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

Fecha de la toma de posesión del empleo, cargo o comisión:

Día 01 / Mes OCT / Año 2019

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:

PARQUES Y JARDINES

Función(es) principal(es) o servicio(s) contratado(s):

Lugar del empleo, cargo o comisión:

Calle, número exterior e interior:

Localidad o colonia:

DEGOLLADO

Entidad federativa:

IALISCO

Municipio:

DEGOLLADO

Código postal:

47980

Teléfono de oficina:

34593370101

Extensión:

113

PARA SER LLENADO POR EL RECEPTOR



CONTRALORÍA

CONTRALORÍA DEL ESTADO

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave:

Testado

Degollado Jalisco a 29 de noviembre de 2018

c. Maria Dolores Rizo Méndez
Cargo Síndico Municipal
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

2018 - 2021
SINDICATURA