

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/LX/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, 11, 2018
 Día Mes Año

DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

Nombre(s) Bertha Guadalupe Primer apellido Vérez Segundo apellido Rodríguez

Clave Única de Registro de Población (CURP) Testado

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave Testado

Correo electrónico laboral: difmunicipal@degejallado.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

Entidad en la que nació: Testado

Número de celular: Testado

Si eligió el inciso a) señalar su régimen patrimonial

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

Testado

Testado

Testado

Domicilio particular Testado

Lugar en el que se ubica: Testado

México Extranjero

Calle número exterior e interior: Testado

Localidad o colonia: Testado

Testado

Entidad federativa: Testado

Municipio: Testado

Testado

Código postal: Testado

Teléfono (particular, incluir clave lada): Testado

Testado

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; 0
 2. Extranjero.

Estatus:
 1. Finalizado Entidad federativa:
 2. En curso Municipio:
 3. Trunco

Institución educativa: Institución educativa:
 Carrera o área de conocimiento: Universidad de León
 Comunal, organizacional

Duración de los ciclos escolares: Duración de los ciclos escolares:
 1. Mensual; Estatus:
 2. Bimestral; 1. Finalizado;
 3. Trimestral; 2. En curso; 0
 4. Cuatrimestral; 3. Trunco

1. Mensual; Duración de los ciclos escolares:
 2. Bimestral; 1. Mensual;
 3. Trimestral; 2. Bimestral;
 4. Cuatrimestral; 3. Trimestral;
 5. Semestral; 0 4. Cuatrimestral;
 6. Anual; 5. Semestral; 0
 6. Anual;

Documento obtenido: Documento obtenido:
 1. Boleta; 1. Boleta;
 2. Certificado; 0 2. Certificado;
 3. Constancia; 0 3. Constancia; 0
 4. Título 4. Título

Número de Cédula Profesional 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 Ambito: Estatal Federal Municipal

Institución/Empresa/Nombre, denominación o razón social:

H. Ayuntamiento
Dirección Instituto de la Mujer

Unidad administrativa/Área:

Empleo, cargo, comisión o servicios desempeñados:

Dirección

Función(es) Principal(es):

Dirección

Fecha de Ingreso: Fecha de egreso:

01 | 01 | 2010 | 30 | 11 | 2012
Día Mes Año Día Mes Año

Sector: Privado Público Social
Poder: Ejecutivo Judicial Legislativo
Órgano Constitucional Autónomo Ambito: Estatal Federal Municipal

Institución/Empresa/Nombre, denominación o razón social:

Unidad administrativa/Área:

Empleo, cargo, comisión o servicios desempeñados:

Función(es) principal(es):

Sector: Privado Público Social
Poder: Ejecutivo Judicial Legislativo
Órgano Constitucional Autónomo Ambito: 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:

Desarrollo Integral de la Familia

Nombre del empleo, cargo, comisión o servicio:

Director

Está 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 10 / Año 18

Si la respuesta es afirmativa, anote la fecha de inicio de la prestación de servicios.

Área de adscripción/ Área a la que presta sus servicios:

Día 1 / Mes 1 / Año _____

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

Lugar del empleo, cargo o comisión:

Calle, número exterior e interior:

Localidad o colonia:

Entidad federativa:

Municipio:

Código postal:

Teléfono de oficina:

Extensión:

PARA SER LLENADO POR EL RECEPTOR

CONTRALORÍA DEL ESTADO



CONTRALORÍA

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave: _____

Testado


Degollado, Jalisco a 29 de Noviembre de 2018

C. María Dolores Rizo Méndez
Cargo Síndico
Entidad Pública Municipios 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/LXII/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, acusámos recibido, de su declaración presentada en esta fecha, para incorporarla a su expediente.

Atentamente


Dirección de Área Técnica y de Situación Patrimonial

