

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 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 28, 11, 2018 Día Mes Año
---	--

DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

Nombre(s) Blanca Estela	Primer apellido Suzman	Segundo apellido Estrada
-----------------------------------	----------------------------------	------------------------------------

Clave Única de Registro de Población (CURP)	Registro Federal de Contribuyentes con homoclave
Correio electrónico laboral: institudelamujer@degaljalo.gob.mx	Correio electrónico personal: Testado
Estado civil: (marque con una x) a) Casado(a) <input type="checkbox"/> b) Soltero(a) <input checked="" type="checkbox"/> c) Unión libre <input type="checkbox"/>	Pais en el que nació: Testado
Si eligió el inciso a) señalar su régimen patrimonial	Entidad en la que nació: Testado
1. Sociedad legal; 2. Sociedad conyugal; o 3. Separación de bienes.	Número de celular: Testado

Domicilio particular Testado	Lugar en el que se ubica: México <input type="checkbox"/> Extranjero <input type="checkbox"/>
Calle número exterior e interior: Testado	Entidad federativa: Testado
Localidad o colonia: Testado	Código postal: Testado
Municipio: 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; o

2. Extranjero.

Entidad federativa:

Municipio:

Institución educativa:

Carrera o área de conocimiento:

Estatus:

1. Finalizado

2. En curso

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.

Documento obtenido:

1. Boleta;

2. Certificado; o

3. Constancia.

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.

Documento obtenido:

1. Boleta;

2. Certificado;

3. Constancia; o

4. Título.

Número de Cédula Profesional

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.

Documento obtenido:

1. Boleta;

2. Certificado;

3. Constancia; o

4. Título.

Número de Cédula Profesional

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.

Documento obtenido:

1. Boleta;

2. Certificado;

3. Constancia; o

4. Título.

Número de Cédula Profesional

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.

Documento obtenido:

1. Boleta;

2. Certificado;

3. Constancia; o

4. Título.

Número de Cédula Profesional

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.

Documento obtenido:

1. Boleta;

2. Certificado;

3. Constancia; o

4. Título.

Número de Cédula Profesional

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.

Documento obtenido:

1. Boleta;

2. Certificado;

3. Constancia; o

4. Título.

Número de Cédula Profesional

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.

Documento obtenido:

1. Boleta;

2. Certificado;

3. Constancia; o

4. Título.

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:

Unidad administrativa/Área:

Empleo, cargo, comisión o servicios desempeñados:

Fecha de Ingreso: Fecha de egreso:
Día Mes Año Día Mes Año

Función(es) Principal(es):

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: Fecha de egreso:
Día Mes Año Día Mes Año

Función(es) principal(es):

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: Fecha de egreso:
Día Mes Año Día Mes Año

Función(es) principal(es):

DATOS DEL EMPLEO, CARGO, COMISIÓN O SERVICIO QUE INICIA

Dependencia o Entidad:

Degollado Jaisco

Nombre del empleo, cargo, comisión o servicio:

Dirección del Instituto de la Mujer

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 ____ / Mes ____ / Año ____

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

Día 01 / Mes 04 / Año 2018

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

Instituto de la Mujer

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

Dirección

Lugar del empleo, cargo o comisión:

Calle, número exterior e interior:

Juarez # 38

Localidad o colonia:

Centro

Entidad federativa:

Jaisco

Municipio:

Degollado

Código postal:

47780

Teléfono de oficina:

345 93 70006

Extensión:

109

PARA SER LLENADO POR EL RECEPTOR

CONTRALORÍA DEL ESTADO



CONTRALORIA

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave:

Testado

Degollado, Jalisco a 28 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/LXVI/16 publicado en el Periódico Oficial "El Estado de Jalisco" el 40 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