

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: 30/11/2018
 Día Mes Año

DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

Nombre(s)	Carlos Jesús Coronado		Primer apellido	Coronado	Segundo apellido	Marguez
Clave Única de Registro de Población (CURP)	Testado					
Correo electrónico laboral:	proteccioncivil@degalnada.gob.mx					
Estado civil: (marque con una x)	Testado					
a) Casado(a)	b) Soltero(a)		c) Unión libre		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:	México	<input checked="" type="checkbox"/> Testado <input type="checkbox"/> Extranjero	
Calle número exterior e interior:	Testado		Entidad federativa:	Testado		
Localidad o colonia:	Testado		Código postal:	Testado		
Municipio:	Testado		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: **1. C. Medico Cirujano P** Si es doctorado o posgrado, especifique:

Institución educativa: Lugar donde se ubica la institución educativa: 1. México; o 2. Extranjero.

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

Institución educativa: Carrera o área de conocimiento: Estatus: 1. Finalizado; 2. En curso; o 3. Trunco.

Institución educativa: Carrera o área de conocimiento: Estatus: 1. Finalizado; 2. En curso; o 3. Trunco.

Institución educativa: Carrera o área de conocimiento: Estatus: 1. Finalizado; 2. En curso; o 3. Trunco.

Institución educativa: Carrera o área de conocimiento: Estatus: 1. Finalizado; 2. En curso; o 3. Trunco.

Institución educativa: Carrera o área de conocimiento: Estatus: 1. Finalizado; 2. En curso; o 3. Trunco.

Institución educativa: Carrera o área de conocimiento: Estatus: 1. Finalizado; 2. En curso; o 3. Trunco.

Institución educativa: Carrera o área de conocimiento: Estatus: 1. Finalizado; 2. En curso; o 3. Trunco.

Institución educativa: Carrera o área de conocimiento: Estatus: 1. Finalizado; 2. En curso; o 3. Trunco.

Institución educativa: Carrera o área de conocimiento: Estatus: 1. Finalizado; 2. En curso; o 3. Trunco.

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:

Secretaría de Salud

Unidad administrativa/Área:

Medico General

Empleo, cargo, comisión o servicios desempeñados:

Servicio Medico

Función(es) Principal(es):
Fecha de Ingreso: 01/02/2015 | 30/01/2016
Día Mes Año | 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

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:

Protección Civil y Bomberos.

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 08 Año 2018

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

Día 1 Mes 1 Año 1

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

Medico General

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

Medico

Lugar del empleo, cargo o comisión:

Calle, número exterior e interior:

Prolongación Morelos #317

Localidad o colonia:

Centro

Entidad federativa:

Jalisco

Municipio:

Dejollado

Código postal:

479880

Teléfono de oficina:

(345) 931 0817

Extensión:

PARA SER LLENADO POR EL RECEPTOR

CONTRALORÍA DEL ESTADO



CONTRALORÍA

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave: Testado


Degollada Jalisco a 30 de noviembre de 2018

c. María Dolores Rizo Méndez
Cargo Sindico
Entidad Pública Municipio de Degollada
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, 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
SINDICAT UNA